

食工房ふれんどりい 予約申込書

FAX番号：055-269-3006

こちらはあくまで予約の申し込みとなります。
折り返し確認のお電話（又はFAX）完了の後、本予約となります。
直前の予約はお手数ですがお電話にてお問い合わせください。

お名前		様	
フリガナ		様	
ご利用団体名		様	
電話番号			
FAX番号			
折り返しのご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 (AM / PM)		
	<input type="checkbox"/> FAX		
ご予約希望日	月	日	
ご利用人数		名様	
お料理について ※当日のメニューの参考にさせていただきます。 ご記入可能な項目だけで結構です。	ご予算：	円	
	位		
	ご利用者の詳細：男性	名・女性	名
	ご利用者の年代：	代 ~	代
	お酒：	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
デザート：	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	
ご希望時間		時頃	
その他 ご意見、ご質問など			