

令和 年 月 日

まほろばキッチン
バイキングレストランかぐやま
(TEL0744-23-1305・0744-23-1301/FAX0744-23-1307)

バイキングレストラン『かぐやま』 予約依頼書

■下記の内容について予約を依頼します。

お申込みの方	様
ご利用団体名	様
連絡先 (住所・電話・FAX)	住所 電話 FAX
ご予約人数	名様 (大人 名・3歳以上 名)
ご利用日	令和 年 月 日
ご利用時間	時 分

※混雑している場合、少しお待ちいただくこともありますので予めご了承ください。
※万が一キャンセルの場合、1週間前からキャンセル料が発生します。(キャンセル分から20%がキャンセル料とします。当日の場合は、50%いただきます。)
※予約人数の変更は、前日午前中までにご連絡してください。
※料金 大人：1,650円(税込)、小人(3才から小6まで)：820円(税込)

様

■回答欄

上記内容でご予約を受付致しました。	
受付日	令和 年 月 日
受付担当者	JA ならけんまほろばキッチン担当者