

まほろばキッチン バイキングレストラン『かぐやま』予約依頼書  
(TEL 0744-23-1301・FAX 0744-23-1307)  
■下記の内容について予約を依頼します

申込日 年 月 日

|                    |                                                                                          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| お申込みの方             | 様                                                                                        |
| ご利用団体名             | 様                                                                                        |
| 連絡先<br>(住所・電話・FAX) | 住所<br>電話<br>FAX                                                                          |
| ご予約人数              | <div>大人 名<br/>小人 名<br/>幼児 名<br/>3 歳未満 名</div> <div>合計 名</div> <div>幼児用椅子必要・ベビーカー使用</div> |
| ご利用日・時間            | 令和 年 月 日 時 分から                                                                           |

※土、日、祝日は予約不可となっております。  
※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：1,980円(税込)、小人(小学6年生まで)：980円(税込)、  
幼児(3歳以上小学生未満)：500円、3歳未満：無料

様

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| 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 |

JA ならけん まほろばキッチン檀原店使用欄

| 次長 | 所長 | 副所長 | 担当 | 受付 |
|----|----|-----|----|----|
|    |    |     |    |    |

