

FAX : 011-281-0005

森の食卓 ミングル

予約担当 宛

FAX送信日： 年 月 日

TEL : 011-205-0227

【 予約申込書 】 *太枠内をご記入ください

日時	年 月 日 () : ~
予約名	様
法人/学校名	様
代表者名	様
連絡先	会社・自宅： - -
FAX	会社・自宅： - -
メールアドレス	@
*当日の連絡先	携帯番号： - -

	人数	メニュー	料金	小計 (円)
大人	名			
子供	名			
乗務員	名	うどん・そば・カレー 等 当日注文	500円(税別)	
バスガイド	名	うどん・そば・カレー 等 当日注文	500円(税別)	
*メニューは同一メニューでお願いいたします。			飲食合計：	

お支払い	当日現金 ・ 前金振込
バス会社名	
レイアウト	要 ・ 不要
アレルギー対象	あり ・ なし
車いす	*有の場合 台数： 台

* ありの場合は、メモ欄に対象食物名とお名前をお知らせください。

メモ	
----	--

《 手配回答欄 》

回答日	/ /	追記欄
予約ステータス	OK NG	
回答者		



North Graphic

《お問合せ》

株式会社 ノースグラフィック 営業部

札幌市中央区南3条西5丁目 ノルベザビル