

ファックスにてのご予約は、折り返し当店予約係りより電話にてご確認をさせて頂き完了となります。

	月 日
フリガナ ●お名前	※代表者様のお名前をご記入ください
●ご連絡先	※代表者様の電話番号をご記入ください
●ご利用の日時	※営業時間11:00~21:00(ラストオーダー20:00) 月 日 (曜日) 午前・午後 時
●ご利用の人数	※お子様人数(小学生)、幼児様人数をお書きください 人(大人 人 子供 人 幼児 人)
●お問合せ内容	

※記入不要