

**旅行会社様/法人様用
飲食団体ご予約・確認フォーム**

申込日 / 年 月 日

団体名				様
日時	月 日 () /	滞在予定	時 分 ~	時 分
人数	名様	ご希望 メニュー		円
担当者 代表者				様
事前連絡先	TEL : FAX :	当日連絡先	TEL :	*必ずご記入ください

旅行会社名			ご担当者	様
事前連絡先	TEL : FAX :	当日連絡先	TEL :	

当日乗務員	添乗員	ドライバー	ガイド	当日お食事の必要な乗務員様の人数
	名様	名様	名様	

お支払い 方法	<input type="checkbox"/> 当日現金	<input type="checkbox"/> 請求書 (後日振込み)	<input type="checkbox"/> その他 ()
------------	-------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

↓ご記入ください

請求書 送付先	〒	原本送付の前の 事前FAXが 必要であれば チェックしてください	<input type="checkbox"/> 必要
------------	---	---	-----------------------------

当日の 連絡場所	<input type="checkbox"/> 安曇野ICを降りたときに 電話連絡します	<input type="checkbox"/> () を出発する時に電話連絡します
-------------	--	---

* 作りたてのお食事をご用意させて頂くために当日の電話連絡をお願い致します
* 予定の変更 (早い到着や遅れ) が生じた場合は、その時点でご連絡ください

[備考]

〈イタリアンレストラン クインディチ〉 直通Tel 0263-83-8660

* ゴールデンウィークや7.8月 (お盆を含む) など、ご予約を承れない日にもございます。予めご了承下さい
* 毎週火曜日はレストランの店休日です * 当日のキャンセルは、お食事代の100%を頂戴します

