

# 月あかり 予約票

FAX 0269-67-0188

当店記入欄

お客様名	様	人数	名様
ご連絡先 (旅行代理店様)			
ご住所			
電話	—	—	
F A X	—	—	
ご利用日	年	月	日 ( )
利用時間	時	分 ~	時 分

料理ご予算	昼弁当	@1,000	1,200	1,400	1,500	2,000
		その他 ( 円)				
	添乗員、乗務員	食事希望	有	・ 無	名	

ご希望の席	1階イス席	1階小上がり	2階座敷
-------	-------	--------	------

○連絡事項


当店記入欄

/	
---	--

が承りました。

<お客様へ>ご予約は先着順でございますので、日程がお決まりになりましたら、お早めにご予約下さい。  
 毎水曜定休日のため、人数変更は2日前までにご連絡ください。  
 なお、キャンセルにつきましては、前日 50%・当日 100%のお客様ご負担をお願いいたします。