

ご予約日時	年	月	日	時	分	<input type="checkbox"/> 店舗 (イス/小上り)	<input type="checkbox"/> 奥座敷
-------	---	---	---	---	---	--------------------------------------	------------------------------

団体名	
ふりがな	
様	
旅行代理店・観光業者名	ご担当者
ふりがな	
様	
ご連絡先	
TEL	FAX
E-MAIL	

当日のご連絡先 (携帯電話)	当日のご担当者
TEL	様
当日の乗り物： <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> 中型バス <input type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> その他 ()	

お客様人数	詳細 (性別、年齢層、6歳以下の幼児の有無、車イスの使用等)	
名		
添乗員	乗務員	
T 名 <input type="checkbox"/> 同食 <input type="checkbox"/> 別食 / <input type="checkbox"/> 同席 <input type="checkbox"/> 別席	D 名 <input type="checkbox"/> 同食 <input type="checkbox"/> 別食 / <input type="checkbox"/> 同席 <input type="checkbox"/> 別席	
※添乗員は別食の場合はサービス・お客様と同食の場合は半額になります。乗務員はいつでも半額となります。		
G 名 <input type="checkbox"/> 同食 <input type="checkbox"/> 別食 / <input type="checkbox"/> 同席 <input type="checkbox"/> 別席		
メニュー (ご予算、または内容 ※内容に関してはメニュー表をご覧ください)		
お客様	添乗員	
	乗務員	

お客様食事代 (税込)	手数料
円	円
添乗員・乗務員食事代 (税込) :	円 ※お客様食事代 (税抜) が二万円以上の場合は10%、以下の場合は5%となります。
お支払日・方法	書類送付先 (FAX番号、住所、又はメールアドレス)
<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 他 ()	
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 振込	

通信欄:

奥州街道うーめん番所 連絡先

TEL:0224-26-2621 FAX:0224-26-2694 E-mail:info@umenbansho.com