

FAX ご送信先：0556-62-6162

御 予 約 受 付 表

御予約受付日	月 日 担当
御予約日時	平成 年 月 日 () お時間
お客様名・人数	
お食事・体験 (いずれかを○で囲んでください。)	
代表者又は旅行会社	
御連絡先	
その他・特記事項	

--