



この方向にご送信ください

# FAXご予約申込書

## 《個人様専用》

FAX 番号

077-546-6696

※10名様未満の場合はこちらの用紙でお申し込み下さいませ。

＜お申込み内容＞ ★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。		ご依頼日	月	日( )	曜日	
ご希望日	平成	年	月	日( )	曜日	
ご希望の コース 時間 人数	<input type="checkbox"/> 寿長生懐石 ( ) 名		<input type="checkbox"/> 美山つづら弁当 ( ) 名			
	<input type="checkbox"/> 子ども弁当 ( ) 名 / お抹茶付 ( ) 名		お抹茶なし ( ) 名			
	ご希望時間		<input type="checkbox"/> 11:00	<input type="checkbox"/> 13:00		
	<input type="checkbox"/> お菓子教室 ( ) 名		※火・木・土の開催 お食事は11:00～			
<input type="checkbox"/> イベント [ ] ( )						
交通手段	〈シャトルバス：JR石山駅北口〉					
	<input type="checkbox"/> 10:05 発	<input type="checkbox"/> マイカー				
お申込み 代表者名	ふりがな		グループ名 (ふりがな)			
	様					
ご住所	〒					
お電話 番号	お電話		ご希望ご連絡時間帯			
	携 帯		<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> いつでも	
	F A X		ご連絡先： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話			
備 考						

送付枚数

枚

※お客様の個人情報は、弊社「個人情報保護方針」に基づき管理しております。

詳しくは、弊社ホームページの「個人情報のお取り扱いについて」をご覧くださいませ。

※FAXでのお申込みはご予約の5日前までとさせていただきます。

※営業日の午前中にFAXをお送りいただきましたら、当日ご回答致します。

午後のお申込みの場合は、翌営業日の営業時間でのご回答となります。

※弊社からの回答をもってご予約成立とさせていただきます。

尚、満席の場合はご了承下さいませ。

※回答連絡がない場合はお手数をお掛けしますが、

寿長生の郷まで電話連絡をお願い致します。

お菓子づくりの郷「寿長生の郷」

**叶 匠 寿 庵**

TEL:077-546-3131