

ご来店予約依頼フォーム (FAX送信先:0761-74-8565)

ご利用日	年 月 日
ご来店時間(○で囲って下さい)	① 11:00 ・ ② 13:30
旅行会社名(社名/支店・営業所名)	
ご担当者様のお名前	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	@
ご利用人数(ツアー客様/乗務員様)	ツアー客 名 / 乗務員等 名
団体名・代表者名	
決済方法(いずれかに○)	前振込 / 当日現金払(添乗員同行) / 当日現金払(添乗員無し)

お料理(下記よりご選択ください)

店舗	コース名	価格(税込)	人数を書き込んで下さい	
ラヴィーヴ	アルモランチ	1,620円	メイン:肉	人
			メイン:魚	人
いちごいちえ	海老と旬菜の天婦羅御膳	1,382円		人
いちごいちえ	七種おかずの昼ご飯	1,490円		人
いちごいちえ	朝採れ地元鮮魚のお造り御膳	1,814円		人
いちごいちえ	牛フィレグリル御膳	1,814円		人
両店舗	乗務員・添乗員様向け軽食	864円		人

備考(アレルギー食材や、上記以外のお料理のご希望など)をご記入下さい

※「いちごいちえ」は階段を上がって2階の店舗となります。車椅子でお越しのお客様がいらっしゃる場合は、備考欄にその旨ご記入下さい。別途ご対応させていただきます。