日本料理 鷹 行

ご記入日	：	平成　　年　　月　　日
団体名	：	様
幹事様名	：	様
連絡先	：	会社電話 ： 自宅電話 電話：　　－　　－ 携帯：　　－　　－ ※会社 ： 自宅 を、○で囲んで下さい。
ご予約日	：	平成　　年　　月　　日（　　曜日 ）
予定時刻	：	午前 ： 午後 時　　分 から　　時　　分 頃を予定 （※午前：午後は、○で囲んで下さい）
予定人数	：	大人　　子供　　トータル 人　　人　　人
コース	：	コース（１人あたりのご予算）
要望事項	：	【店に要望がありましたら、ご記入下さい。】

千葉県富津市大堀１－１６－１
ＴＥＬ＆ＦＡＸ：０４３９－８７－２６６３

※ご予約ありがとうございます。　折返し幹事様宛にお電話させて頂きます。