

# FAXオーダーフォームご予約書

ご予約は2日前までにお願ひ申し上げます。

なか井 行き

ご依頼日 年 月 日

ご氏名(代表者)

様 ( ご予約人数 大人 名様  
子供 名様 )

ご住所 〒

ご返信用  
FAX番号

( ) —

お電話 ( ) —

ご予約日 月 日 ( ) 曜日 午前 ・ 午後 時

ご予算(お1人様) ¥ × 名様

お料理内容  おまかせ  オーダー( )

お食事場所  配達  カウンター  広間  個室

※ご予約キャンセルの場合は前日までにご連絡願ひます。

ご予約は

**FAX 0796-23-8181**

Tel.0796-23-7897

舌つづみ処 / 寿司・割烹

なか井

〒668-0033兵庫県豊岡市中央町12-21

※FAXにてご返信いたしますので必ずFAX番号をご記入下さい。  
※上記ご記入の上、ここで切り取ってご送信下さい。又ご要望等がございましたら  
下記にご記入頂き、切り取らずにご送信下さい。

〈備考〉