

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(お料理 お1人様) ¥ × 名様

お料理内容 会 席 オーダー()

お食事場所 配達 カウンター テーブル席 個室 おまかせ

※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

寿司・割烹
舌つづみ処

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〉