

会食のご用命

花吉野カンツリー倶楽部

レストラン 行

FAX. (0747)53-2301

TEL. (0747)53-2298

ご送信日 令和 年 月 日

開催日	年 月 日	スタート時間	OUT 時 分	I N 時 分
ご会名		プレー組数	組	組
		ご会食人数	名様	
幹事様名		会食ご希望料理(パンフレットよりお選び下さい)		
ご連絡先		料理名		
電話番号		金額		
ご紹介者名	様	備考		

本ご用命書をFAXで、お早めにレストランまでご送信ください。

★ご注意★

予約状況によりましては、コンペルームをご利用頂けない場合、またはコンペルームのご利用時間を制限させて頂く場合がございます。ご了承くださいませようお願い申し上げます。
詳しくは、レストランまで直接お問い合わせください。【 TEL. (0747)53-2298 】