

# レストラン三木 ご法事会席 予約申込書

申込日：                    年            月            日

レストラン三木 宛

**\*\*まずはご一報ください\*\*** (担当 石川)

TEL 087-899-0669 Fax 087-899-0668

下記の通り、法事会席を予約申し込みします。

施主様名 (代表者様名)	フリガナ			
ご連絡先	電話番号 (ご自宅)			
	電話番号 (携帯)			
	FAX 番号			
	メールアドレス			
ご法要日時	年        月        日 (        ) 時        分    ~        時        分 (ご会食：        時間)			
ご利用人数	名 (大人        名・子供        名)			
ご希望の 法事会席 コース (税抜価格)	瀬戸内会席 7,700 円 (税込)	名様	お子様膳 2,200 円 (税込)	名様
	讃岐会席 6,600 円 (税込)	名様		
	屋島会席 5,500 円 (税込)	名様	飲み放題コース追加 2,200 円 (税込)	名様
合計金額 (税込)			円	
故人様名	フリガナ			
	(ご遺影のお持込： 有 ・ 無)			
故人様ご命日	昭和・平成・令和    年        月        日 (        回忌)			
駐車場ご利用	あり (        台) ・ なし			
その他 特記事項	※アレルギー、ご要望等がある場合には、こちらにご記入ください。 別途ご相談させていただきます。			

**※太枠内はかならずご記入ください。※ご不明点はお問い合わせください。**

- お申込み日時・ご人数に応じて、お部屋をご用意いたします。
- 予約の空き状況を確認し、スタッフより折り返し予約完了のご連絡をさせていただきます。  
申し込み1週間経っても折り返しのご連絡がない場合、お手数ですが再度お問い合わせください。
- 店内への飲食物のお持ち込み、お料理のお持ち帰りは、衛生上お断りいたします。