

お食事処 「湖水亭」 ご法事会席 予約申込書

申込日：平成 年 月 日

湖水亭 宛 TEL 077-546-4656 FAX 077-548-6085

下記の通り、お食事処湖水亭の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	ご住所	〒 -		
	電話番号 (ご自宅)			
	電話番号 (携帯)			
ご法要日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	[ご会食開始時間 12時～ ・ 14時～]		
ご利用人数	名 (大人 名 ・ 子供 名 ・ 幼児 名)			
ご希望の 法事会席 コース (税抜価格)	近江富士 10,000 円	名様	お子様膳 2,500 円	名様
	比 良 5,000 円	名様	陰 膳 2,000 円	名様
	鈴 鹿 3,000 円	名様	飲み放題コース 2,000 円	名様
合計金額 (税抜)			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 年 月 日 (回忌)			
その他 特記事項	※アレルギーやその他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。ただし、小麦・大豆・卵アレルギーにつきましては対応できない場合がございます。			

※太枠内は必ずご記入ください。※ご不明な点はお問い合わせください。

- 飲み放題コースご利用の際は、大人の方全員分をご注文ください。
- 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。
- クレジットカードでのお支払いについては事前にご確認ください。
- お車でお越しのお客様へのアルコール販売はお断りいたします。
- お彼岸、お盆、連休等は、開始時間・お料理等限定させていただく場合がございます。