

お食事処 「湖水亭」 ご法事会席 予約申込書

申込日：令和 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)					
ご会食日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分まで ※ご会食開始時間は 11時30分~13時の間、 ご利用時間は90分をお願い致します。					
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 (税込価格)	近江富士	8,800 円	名様	お子様膳	2,750 円	名様
	比良	6,600 円	名様	陰膳	2,200 円	名様
	鈴鹿	4,400 円	名様			
合計金額(税込)					円	
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。

- お申し込み日時・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も可能です。
- 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。
- いただいた個人情報はこのご予約に関する確認連絡ならびに今後のご案内送付を目的として利用し、その範囲内で適切に取り扱います。今後のご案内送付が不要な方はスタッフにお申し出ください。