

直接店舗へお申込ください。



店舗名	TEL	FAX
ババガンプシュリンプ東京	03-3868-7041	03-3868-7042
TGI FRIDAYS	03-5803-4151	03-5803-4152
TOKYO MERCATO	03-6801-8916	03-6801-8917
ミゲルファニ	03-6801-6838	03-6801-6837

## 【教育旅行用】レストラン団体予約申込書

ご利用店舗				
ご利用日時	年 月 日 ( ) : ~ :			
メニュー番号	メニュー名	単価(税込)	人数	合計金額

貴社名				支店・営業所
ご住所	〒			
TEL		FAX		
ご担当者名				
学校名	フリガナ			
ご担当者名 (当日参加される方のお名前)	フリガナ	携帯電話 (当日参加される方のご連絡先)		
精算方法	<input type="checkbox"/> クーポン【東京ドームグループ利用券】のクーポンを発券して、当日店舗にご提出ください。 契約会社名 JTБ・近畿日本ツーリスト・東武トップツアーズ・名鉄観光サービス・T-LIFEホールディングス・農協観光・全旅			

※本申込書にご記入いただきました個人情報は、ご注文に関する諸手続きおよび当社情報の提供に利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

【キャンセル・変更の場合は下記にご記入のうえFAXにてお送りください。】

変更内容

### 【回答書】店舗記入欄

ご予約を承りました。

ご予約をお受けできませんでした。

全キャンセル 締切日	/ ( )	人数変更締切日	/ ( )
---------------	-------	---------	-------

【最終確定】 最終確定人数

ご請求金額(税込)

受付	変更①		変更②		備考
	受付	回答	受付	回答	
/	/	/	/	/	
	変更内容		変更内容		