

みさか 和風料理

宴会予約申込書

お名前				
TEL				
FAX				
E-mail				
携帯電話				
ご宴会日	月 日 ()曜日			
ご利用人数	大人男性	人	大人女性	人
	小学生	人	幼 児	人
ご予算	お一人様 円			
ご希望プラン				
到着時間	時頃			
ご住所				
お問合せ				

ご予約の際は、このページをプリントアウトし、必要事項をご記入の上、
FAXしてください。後日にこちらからお返事いたします。

FAX 0240-27-4562