

ご予約申込書 (FAX) FAX:078-954-1020

お申込日 月 日 ()

FAX送信者:

ご予約にあたって、下の申込書に必要事項をご記入いただき、FAXにてお申込みください。
また、FAX送信後、念のためお電話にてご連絡をお願いしております。

	※日付	※担当者
※弊社記入欄		

同窓会プラン

ご予約内容 (*印は必須事項になりますので、必ずご記入をお願いします)

* ご予約日	年 月 日 ()
--------	-----------

※仮予約の場合、仮押さえ期限: 月 日

仮予約の場合、ご利用日の3週間前までにはご連絡ください。

■団体様・旅行会社様等についてご記入ください。

* 団体様名	(フリガナ) ----- 様
--------	----------------------

*お申込人数		
男 性	女 性	合 計
名 様	名 様	名 様

* 取扱 旅行会社名	(フリガナ) -----
---------------	-----------------

営業所名

*お支払方法
現金 ・ CP ()

ご担当者名 *

TEL *	— —
-------	-----

FAX *	— —
-------	-----

■当日のご予定についてご記入ください。

到着時刻 *	:
--------	---

食事開始時刻 *	:
----------	---

出発時刻 *	:
--------	---

食事会場希望 *	テーブル席 ・ お座敷
----------	-------------

■添乗員様・乗務員様についてご記入ください。*乗務員様のお食事は、ご希望により600円でご用意できます。

添乗員様	名
乗務員様	名
(D 名、G 名)	
バス会社 ()	

その他通信欄 (食事の注文、宴会場の希望などあればお知らせください)

神戸市立フルーツ・フラワーパーク 予約係

TEL:078-954-1002 (予約係)

お電話が繋がりにくい場合は、078-954-1000 (代表)より予約係にお繋ぎいたします。

〒651-1522 神戸市北区大沢町上大沢2150

株式会社神戸ワイン ホテル予約課 (予約係)

●電話受付時間/9:00~18:00

●お申込は、6ヶ月前より受付けております。

●お申込は、15名様以上からとなっております。