

(送信先)	様
お電話ありがとうございます。 早速ですが下記のとおり送信いたします。	
・予約依頼書(本紙)	1枚 (発信元) 〒903-0815 沖縄県那覇市首里金城町 1-2
・メニュー	枚 一般財団法人 沖縄美ら島財団
計	枚 営業推進部 首里城営業課 首里城営業係
	( )
	TEL 098-886-2020 FAX 098-886-2022

### 首里城公園レストラン首里杜 予約依頼書

団体名	
利用日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~
人数	・お客様 名 ・添乗員 名(お客様と同席・乗務員と同席) ※どちらかに○をする ・乗務員 名(食事あり・食事なし) ※どちらかに○をする
領収書	・領収書発行希望 (有・無) ※どちらかに○をする
メニュー	※ お送りしましたメニューに アレルギー表記してありますので 確認よろしくお願ひします。 <u>(メニュー確定次第、予約受付完了となります。)</u>
当日の連絡先 (添乗予定者 又は グループの代表者)	フリガナ 氏名 携帯番号( )
申込者	会社名 フリガナ 氏名 TEL FAX

- 注意 事項
1. 予約のFAX送信はご利用日の2カ月前からの受付となります。  
例: 11月1日のご利用日 (9月1日からの予約受付開始です。)
  2. 予約のキャンセルや時間を変更される場合は必ずご連絡ください。  
尚、当日予約時間を30分以上過ぎても連絡がない場合は予約を解除させていただきますのでご注意ください。
  3. 当レストランでのお支払いは当日現金もしくはクレジットカードのみとなっており、  
コミッション(手数料)は設けておりません。又、お会計の際は添乗員もしくは  
グループの代表者がとりまとめてお支払いいただきますようお願いいたします。
  4. レストランでの個別払いはお受けできません。
  5. 団体のお客様につきましては、厨房の対応上、一部のメニューに関しては  
お受けできませんのでご了承ください。
  6. 本紙(予約依頼書)を記入、返信された上で本予約となります。  
又、予約は先着順になりますのでご了承ください。
  7. 席数の関係上、予約受付人数は30名までとさせていただきます。  
(メニュー確定次第、予約受付完了となります。)
  8. 繁忙期(年末年始、ゴールデンウィーク等)は予約をお受けできません。

受 付 日	令和 年 月 日
予約受付者	( )