ご会食承り書

日付　　年　　月　　日（　　曜日）

スタート時間　アウト　　時　　分（　　組）

　　イ　ン　　時　　分（　　組）

会名　　様

ご会食お人数　　名様　（プレイヤーお人数　　名様）

□プレイヤーの方以外のお料理の　有・無　/　追加（　　）名様分

ご予算（※いずれも消費税込の金額でご記入ください）

お料理　お一人様　¥	お飲み物　お一人様　¥
【 A・B・C・D・E 】	（ 単品注文 ・ ﾌﾘｰﾄﾞﾘﾝｸ ）
【 F・G・H 】	【 I・J・K・L 】

幹事様お名前　　様　TEL（　　）　－

携帯電話（　　）　－　FAX（　　）　－

その他、ご希望のテーブル配置などご要望がございましたら、お書き添え下さい。
（尚、コンペルームのご予約状況によりご要望にお応え出来ない場合がございます。ご了承ください。）

（　　）

必要事項をご記入の上、下記番号へＦＡＸでご送付下さい

よみうりカントリークラブ内　レストラン アラスカ読売店メンバーコース

直通番号 TEL･FAX 共　0797-61-2545