


↑ FAX.0256-46-5115 ↑

パーティーライト申込書

年 月 日

開催日	月 日 ()	コンペ名	様		
幹事様氏名	様	ご連絡先	TEL	-	-
			FAX	-	-
(OUT・IN) コース : ~ (組 名様)					

ご希望のコースに○印をお付けください

コース料金	チェック欄	料理内容 (一例)	<p>■ 個人盛りでご提供 内容・料金はお相談ください</p>  <p>※イメージ</p>
700円 税込		乾き物&1ソフトドリンク	
800円 税込		サンドウィッチ&1ソフトドリンク	
900円 税込		ケーキ&1ソフトドリンク	
ドリンクパーティー 1名様/450円~		当日ドリンクメニューよりお選び下さい	

使用ルームのご案内

※下記□内にチェックを付けてください

レストラン コンペルーム

※人数によってはご希望に添えない場合がございます。併せて、ご相談ください。

セットドリンクのご案内

※下記セットドリンクよりお選びください

■ コカ・コーラ (本) ジンジャーエール (本) ウーロン茶 (本)

※個人情報保護法に基づき、「パーティー申込書」の記入につきましては、コンペ開催に関する手続きのみに使用いたします

お問い合わせ

下田城カントリー倶楽部

TEL.0256-46-5111 FAX.0256-46-5115

〒955-0144 新潟県三条市檜山52番地

備考欄