

焼肉バイキング満腹パック申込書

申込日 平成 年 月 日

フリガナ		ご連絡先	() -
代表者名			
ご来場日	平成 年 月 日 ()		
お食事時間	: ~ : ※焼肉食べ放題の時間は60分間です。		

※ お食事時間は予約状況等によって、変更して頂く場合もございます。ご了承下さい。

◆ 該当する□に✓をし、人数をご記入下さい。

		平日	土・日・祝日	人数	小計
焼肉食べ放題 + リフト一日券	大人	<input type="checkbox"/> ¥ 5,200	<input type="checkbox"/> ¥ 5,700	名様	円
	子供	<input type="checkbox"/> ¥ 2,900	<input type="checkbox"/> ¥ 3,400	名様	円
食べ放題のみ	大人	<input type="checkbox"/> ¥ 2,520		名様	円
	子供 シニア	<input type="checkbox"/> ¥ 1,260		名様	円
	幼児	大人1名様につき2名まで無料 3人目より¥700		名様	円
ステーキ		<input type="checkbox"/> ¥2,980		名様	円
※ 御請求金額についてはこちらで計算致しますので、小計欄と御請求金額欄は空けておいて下さい。				合計金額	円
※ 当プランは予約制です。当日お支払後にキャンセルされた場合、キャンセル料を頂きます。				リフト券保証料	* 円
* リフト1日券付をお申し込みの方は別途、リフト券保証料（お1人様につき500円）をお預かりさせていただきます。				御請求金額	円

この度は、ご予約をいただきまして、誠にありがとうございます。
本紙をFAX又は郵送にて下記へお送り下さい。受付後こちらからご連絡させていただきます。
なお、ご不明な点等ございましたら下記へお問い合わせ下さい。

【お問合せ】
〒718-0104 岡山県新見市千屋花見1336-1
いぶきの里スキー場 『焼肉バイキング満腹パック』係まで
TEL0867-77-2266 / FAX0867-77-2300

領収印

--