お茶の水医学会館 ケータリング予約シート

おり原御中

FAX番号;03-6457-5196

お客様 情報	団体名	
	団体種別	□クラス会 □支部会 □学会 □講演会 □その他
	代表者名(責任者)	様
	ご住所	
	ご連絡先	携帯 FAX
	メールアドレス	
内容	ご利用日時	月 日 (曜日)
	会館使用時間	午前/午後 時 分~ 時 分
	食事開始時間	口会の初めから 口会終了後 時 分頃~
	予定会場	9階 / 8階
	スタイル	口立食 口全着席
	食事プレート	□会場中央に配置 □壁側にL字型 □お任せ
お食事	プランA	予算3,900円 ×()名様 ※税別 ※最終的な確定人数は、5日
	プランB	予算4,600円 ×()名様 ※税別 前までにご連絡ください。
お支払方法	□銀行振込み	後日、代表者様に請求書をご送付いたします。手数料は、恐れ入りますがお客様でご負担くださいますようお願いいたします。
	□当日現金払い	当日精算させていただきます。領収書をご用意いたしますので、 恐れ入りますが前日までにお申し出ください。

FAXを受領しましたら、弊社担当者より受付の確認のご返信、ご連絡をさせていただきます。 また、ご希望内容の詳細、ご不明な点がございましたら下記までお気軽にご連絡くださいませ。

【お問合わせ先】(株)ゴーン ケータリングサービス おり原

担当:山本静香

〒162-0818 新宿区築地町6 北星ビルI 6F TEL:03-6457-5195 FAX:03-6457-5196