

おせち料理お申込書

No.

担当

■お申込先 以下の店舗にてお申し込みを承ります。

アルカーサル迎賓館川越 川越市鯨井新田 4-11 Tel.049-231-7777 Fax.049-231-7703

ご予約申込書 (店舗控)

ふりがな				
お名前	様		電話	自宅
ご住所	〒			携帯
			Fax	
おせち二段重 ご予約内容に ○をお付けください	1個 1個のご購入につき、一枚の お申込書をご利用ください。	一般 21,000円	会員 20,000円	※価格には、消費税・送料が 含まれております。

配送先

※配送エリア／関東（群馬・埼玉・東京・千葉・神奈川・栃木・茨城）

ふりがな				
お名前	様		電話	自宅
ご住所	〒	※31日に直接お受け取りの できる場所をご指定ください。		携帯

✂キリトリ

ご予約申込書 (お客様控)

ふりがな				
お名前				様
おせち二段重	1個	一般 21,000円	会員 20,000円	※価格には、消費税・送料が 含まれております。
配送日時	◇2015年12月31日(木) 10:00~14:00			



株式会社



お問い合わせは

アルカーサル迎賓館川越
[10:00~17:00 火曜を除く]
Tel.049-231-7777