

お茶の水医学会館 ケータリング予約シート

日本パーティサービス 御中

FAX番号;03-3262-6558

お客様 情報	団体名					
	団体種別	<input type="checkbox"/> クラス会	<input type="checkbox"/> 支部会	<input type="checkbox"/> 学会	<input type="checkbox"/> 講演会	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 会の初めから <input type="checkbox"/> 会終了後 時 分頃~
	予定会場	9階 / 8階
	スタイル	<input type="checkbox"/> 立食 <input type="checkbox"/> 全着席
	食事プレート	<input type="checkbox"/> 会場中央に配置 <input type="checkbox"/> 壁側にL字型 <input type="checkbox"/> お任せ

お食事	プランA	予算4,000円 × ()名様	※税別となります。※最終的な確定人数は、5日前までにご連絡ください。
	プランB	予算5,000円 × ()名様	
	プランC	予算7,000円 × ()名様	

お支払方法	<input type="checkbox"/> 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。
	<input type="checkbox"/> 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。

[お問い合わせ] 担当:田中時夫
〒102-0092 千代田区隼町3-19
TEL:03-3262-4659 FAX:03-3262-6558