クリスマスオードブルFAXご注文書

フリガナ			お申し込み日	月	日
お名前			TEL		
		様	FAX		
フリガナ					
ご住所					
ご注文	ファミリーオードブル@5,000円(税込)		個		円
	ファミリーオードブル®8,000円(税込)		個		円
3	大人の贅沢オードブル©5,000円(税込)		個		円
お受け取り					
	お申込み日 2015年 月 日				
来館日	お申込み日 2015年 月 - 日 お受け取り時間 12月23日 24日	2	. 5日 ※12:00より19:00	の間でのお渡しと	時頃
来館日		2		の間でのお渡しと	
	お受け取り時間 12月23日 24日 □現金 □その他(※12:00より19:00	の間でのお渡しと	
お支払い 領収証 ●太枠の中の ●ファックス	お受け取り時間 12月23日 24日 □現金 □その他(□要・不要 ●宛名(○必要事項をご記入の上、下記ファックス番号へ送信してください。 なで読み取れない場合がございますので、濃いめにご記入してください。)	※12:00より19:00))但し書(なります。
お支払い 領収証 ● 太枠の中の ● ファックス	お受け取り時間 12月23日 24日 □現金 □その他(□要・不要 ●宛名(□必要事項をご記入の上、下記ファックス番号へ送信してください。	•	※12:00より19:00))但し書(なります。
お支払い 領収証 ● 太枠の中の ● ファックス お申し込 本日はス	お受け取り時間 12月23日 24日 □現金 □その他(□要・不要 ●宛名(○必要事項をご記入の上、下記ファックス番号へ送信してください。 スで読み取れない場合がございますので、濃いめにご記入してください。 スで読み取れない場合がございますので、濃いめにご記入してください。 ス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	•	※12:00より19:00))但し書(なります。
お支払い 領収証 ●太枠の中の ●ファックス お申し込 本日はス 右、受付	お受け取り時間 12月23日 24日 □現金 □その他(□要・不要 ●宛名(○必要事項をご記入の上、下記ファックス番号へ送信してください。 ○で読み取れない場合がございますので、濃いめにご記入してください。 ○本の確認として受付番号をご連絡いたします。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・) 。 受付	※12:00より19:00))但し書(なります。
お支払い 領収証 ● 太枠の中の ● ファックス お申し込 本右、係まで	お受け取り時間 12月23日 24日 □現金 □その他(□要・不要 ●宛名(○必要事項をご記入の上、下記ファックス番号へ送信してください。 スで読み取れない場合がございますので、濃いめにご記入してください。 ス・マ・ボードブルのお申し込みありがとうございました。 オードブルのお申し込みありがとうございました。 番号を申しあげます。お受け取りの際は受付番号) ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	※12:00より19:00))但し書(なります。
お支払い 領収証 ●太枠の中の ●ファックス お申し込 本日はス 右、受付	お受け取り時間 12月23日 24日 □現金 □その他(□要・不要 ●宛名(○必要事項をご記入の上、下記ファックス番号へ送信してください。 なで読み取れない場合がございますので、濃いめにご記入してください。 な かの確認として受付番号をご連絡いたします。 オードブルのお申し込みありがとうございました。 は番号を申しあげます。お受け取りの際は受付番号でお申し付けくださいますようお願いいたします。) ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	※12:00より19:00		なります。



ホテル・レクストン鹿児島

〒892-0844鹿児島市山之口町4-20 www.nisikawa.net/lexton お申し込み・お問い合せは(ホテル直通)

TEL.099-222-0505 FAX.099-225-7989