

申込日 年 月 日 ()

レストラン「ラグーンヒル」・宴会場 団体お食事申込書

ご予約日時	年 月 日 () : ~ 2時間制	
法人名・団体名		
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL :	FAX :
ご担当者	様	
ご人数	合計 名	大人 (高校生以上) 名
		中学生 名
		小学生 名
		幼児 (4才以上) 名
		添乗員・乗務員 名
お食事プラン	<input type="checkbox"/> カレーライスセット (20~150名様まで) …1,500円 <input type="checkbox"/> オムライスセット (20~150名様まで) …1,800円 <input type="checkbox"/> ハンバーグセット (20~150名様まで) …1,800円 <small>※上記セットには、サラダ付き(サラダを温野菜に変更可能)</small> <small>※上記人数を超える場合は、2回転(スタート2時間ずれ)でのご用意が可能です。別途お問合せください。</small> <input type="checkbox"/> お弁当 (20~80名様まで) …3,000円 <input type="checkbox"/> ブュッフェ (20~80名様まで) …3,500円・4,500円・5,500円 <input type="checkbox"/> ソフトドリンク (オレンジジュース・ウーロン茶・コーヒー・紅茶) …300円 <input type="checkbox"/> ドリンクバー…500円 <small>※表記料金は税別となります。</small> <small>※1団体同一メニューでのお申込をお願いします。</small>	
再調理	粒なしペースト、一口大カットにて対応可能 (有料・500円/一食あたり) ※事前予約制 ご自身で調理器具をお持ちいただくことも可能です。洗浄対応可能	
お支払方法	1. 現金 2. 事前振込 (御見積書) 3. 事前振込 (請求書) 4. クーポン券 ()	
キャンセル料	<ul style="list-style-type: none"> ・ご利用日の2日前12:00以降にすべてのご予約をキャンセルされる場合、ご利用料金の20%をキャンセル料として頂戴いたします。(前日以降100%) ・ご利用日の前日12:00以降に一部のご予約をキャンセルされる場合、減員分の100%をキャンセル料として頂戴いたします。 	
ご要望		

お取り扱い旅行会社	貴社名	支店・営業所	
	住所	〒	
	ご担当者	様	TEL : FAX :

【本書の送付・お問合せ】
 横浜・八景島シーパラダイス ホテルシーパラダイス イン
 〒236-0006 横浜市金沢区八景島
 TEL : 045-788-9617 FAX : 045-788-9618
 E-mail : hotel@seaparadise.co.jp