申込日　　年　月　日（　）

レストラン「ラグーンヒル」　団体お食事申込書

ご予約日時	年　月　日（　）　時		
法人名・団体名			
ご住所	〒		
ご連絡先	TEL：	FAX：	
ご宴会・催事名称	様御席		
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
お食事プラン	☐ カレーライスセット（80名様まで）…1,500円 ☐ オムライスセット（80名様まで）…1,500円 ☐ ハンバーグセット（80名様まで）…1,500円 ☐ お弁当（80名様まで）…2,200円 ☐ コース料理（60名様まで）…2,500円～ ☐ ソフトドリンク…100円 ※上記人数を超える場合は、別途お問合せください。 ※コース料理につきましては、ご予算に応じてご提供いたします。別途お問合せください。 ※表記料金は税込となります。 ※1団体同一メニューでのお申込をお願いします。		
お支払方法	1．現金　2．クレジットカード 3．事前振込　4．クーポン券（　）		
キャンセル料	・ご予約の取消は、天災を除いて下記のとおり頂戴いたします。 ご利用2日前12：00以降…20%、ご利用前日…100%		
ご要望			

お取扱い旅行会社	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