

団体来店申込書

下記にご記入の上、FAXにて送信してください

FAX 送信先： ラターナネルポスコ 0572-26-7352

来店希望日	
来店希望時間	1) 11:30～ 2) 18:00～ 3) その他 ()
団体名	
人数	
バスの特徴	大型・中型・小型 ()
ご担当者名	
担当者様 ご連絡先	
来店目的	

事前にご確認ください

団体様のご予約はイタリアンレストラン「ラターナネルポスコ」でのみ承ります。最大24名様までのご案内となります。

レストランご利用時の注意事項は、ホームページよりご確認ください。
店舗からの返信をもって、ご予約完了とさせていただきます。

受付