

ご予約フォーム

ご予約希望日	2008年 月 日 (曜日)
ご予約希望時間	時 分 ~ 時 分
ご利用人数	名様
ご利用団体名	様
お申込者名 (幹事様名)	ふりがな
	さま
ご連絡先	TEL □自宅 □会社 □携帯
	() -
第2ご連絡先	() -
ご希望コース (またはご予算)	<input type="checkbox"/> ¥3150 コース (飲み放題付 / 1名様分) <input type="checkbox"/> ¥4200 コース (飲み放題付 / 1名様分) <input type="checkbox"/> ¥5250 コース (飲み放題付 / 1名様分)
	お一人様ご予算 円位
ご利用目的	<input type="checkbox"/> 誕生日・記念日 <input type="checkbox"/> デート <input type="checkbox"/> 接待 <input type="checkbox"/> 歓送迎会 <input type="checkbox"/> 同窓会 <input type="checkbox"/> コンパ <input type="checkbox"/> その他 ()
ご要望事項	1. 席・お料理などのご希望 2. 予約の確認・打合せの連絡時間・連絡先などのご希望をご記入ください。

レストラン サンタナ 0463-21-6915