

道の駅竜王かがみの里 恵方巻き予約申込書

(ふりがな) お名前
ご住所
お電話番号
ご希望の巻き寿司と数量 (太巻き 本) (サラダ巻き 本) (ご希望の巻き寿司の数量をご記入くださいませ。)
ご来店時間 (大まかな時間で結構です。) 2月3日 時 分頃

FAXでご予約のお客様は、こちらの用紙に必要事項をご記入の上、

FAX 番号 0748-58-8710

までお送り下さい。