

# ご宴会利用申込書

お申込み場合は、7日前までにご提出をお願いします。

また、大型バス等の駐車場をご利用の際は事前にお知らせください。

## FAX 0195-26-8534

※ 太枠内をご記入ください		記入日		年	月	日
利用日	年 月 日 ( )		時間	:	~	:
団体名						
代表者						
ご住所	〒					
電話番号	- -					
ご利用人数	名		ご宿泊人数		シングル素泊り	室
					シングル朝付き	室
料理内容	2,500円プラン (6品)		名		小計	円
	3,500円プラン (8品)		名		小計	円
飲料内容	1,500円フリー (2H)		名		小計	円
	2,000円プラン (2H)		名		小計	円
備考	フリードリンク 追加	30分 500円	60分 1,000円			
駐車場	大型	台	マイクロ等	台		
利用時間	入庫	:	~	出庫	:	迄
運転者名			Tel	-	-	

当施設は業務用クーポン、観光券などの取扱いは出来ません。現金、クレジットです。

当日の人数変更はできませんので、前日12:00までにご連絡ください。

※ この欄はカダルテラス金田一用です。ここには記入しないでください

〒028-6108

二戸市金田一字湯田41

カダルテラス金田一

TEL 0195-26-8533

FAX 0195-26-8534