



『秀花園 湯の花膳』専用

F A X 専用

団体プランお見積り お問い合わせフォーム

FAX 番号

0557-83-3933

太枠の中の必須事項をお書き込みください。

この方向にご送信ください

ご記入頂いたお客様の情報は、当館からの連絡などの目的にのみ利用させていただきます。

いかなる場合にもお客様の許可なく第三者への提供は致しません。

赤字は必須項目です。

団体名	
予定日	
人数	男子 名 : 女子 名
部屋数	部屋
一室人数	定員利用 4名程度 3名程度 2名程度 おまかせ
ご予算	お一人様 円 /総額 円程度
利用目的	会議利用 気軽な集い 宴会利用 その他
飲み放題	希望する 希望しない 飲み放題は10名様より
二次会	要 不要
会議	予定あり
コンパニオン	要 不要
芸妓	要 不要
幹事様名	
TEL	
FAX	
メールアドレス	
郵便番号	
住所	
備考欄	