

サンピア伊賀 年の瀬オーダブル2023 申込書

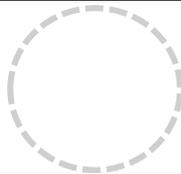
この度はご注文いただきありがとうございます。
下記へご注文内容のご記入をお願いいたします。

ボールペン、油性ペンなどでくっきりとご記入ください。

一般配布版

スタッフ記入欄

/



| | | | |
|-----------------|---|----|----|
| お名前 | 様 | | |
| 日中連絡可能な 電話番号 | | | |
| メールアドレス | | | |
| 受取日 | <input type="checkbox"/> 12/28(木) <input type="checkbox"/> 12/29(金) <input type="checkbox"/> 12/30(土) <input type="checkbox"/> 12/31(日) | | |
| 受取時刻 | 時頃 (11時~16時の間でご指定ください) | | |
| ご注文商品 | 品名 | 数量 | 単位 |
| | 年の瀬オーダブル (税込11,000円) 12/20(水)迄のご予約で1,000円割引 | | 個 |
| その他ご要望等 | | | |

【お申込先】

FAX 0595-24-7035

**ご来館 伊賀市西明寺2756-104
ヒルホテル サンピア伊賀
年の瀬オーダブル係**

 **ヒルホテル サンピア伊賀**

**申込〆切
2023年12月25日(月)**

お預かりした個人情報は、当社規定により
厳重に管理いたします。