

予約申込書

ご記入日 平成 年 月 日

ご予約内容

| | |
|-----------------------|---|
| ご予約日時 | 平成 年 月 日 () |
| ご希望ゲーム開始時刻 | 午前 / 午後 時 分ごろ |
| ご希望ゲーム数 | お1人 ゲーム |
| ゲーム参加予定人数 | 大人 名・大学生以下 名 |
| ご希望レーン数 | レーン |
| パーティールーム | <input type="checkbox"/> 使用する(時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> 使用しない ※1時間まで無料(以降30分につき500円)・パーティパックの場合は2時間まで無料。 |
| ご予約プラン (ご希望プランに☑印) | <input type="checkbox"/> 2ゲームパック <input type="checkbox"/> 子供会パック(2ゲームコース) <input type="checkbox"/> 3ゲームパック <input type="checkbox"/> 子供会パック(3ゲームコース) <input type="checkbox"/> パーティパック(2ゲームコース) <input type="checkbox"/> ホットドッグパック(2ゲームコース) <input type="checkbox"/> パーティパック(3ゲームコース) <input type="checkbox"/> ホットドッグパック(3ゲームコース) <input type="checkbox"/> タクシーサービス利用 ※パーティメニュー(パーティパックご希望の方のみご記入ください) <input type="checkbox"/> オードブル盛り合わせ _____ 皿 <input type="checkbox"/> サンドウィッチ _____ 皿 <input type="checkbox"/> ビール(中ビン) _____ 本 <input type="checkbox"/> ソフトドリンク _____ 本 |

お客様情報

| | |
|-----------------|-----|
| 会社(団体)名 | |
| ふりがな 幹事様おなまえ | 様 |
| TEL | () |
| FAX | () |
| ご住所 | |

ご質問などございましたらこちらへご記入ください

必要事項をご記入の上、下記番号へ送信してください。内容確認後、担当よりご連絡いたします。

こちらからのご連絡後、予約確定となります。



FAX 04-2923-3001

ココ、カラダ、元気!
STARLANES
TOKYOZAWA