

予約申込書

ご記入日 平成 年 月 日

ご予約内容

※FAXでのご予約は希望開催日の3日前を申込締切とさせていただきます。

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

ココロ、カラダ、元気!
STARLANES
TEKOROZAWA