

ホテルパサージュ琴海

恵方巻ご注文書

ご予約期間:令和8年1月26日まで

ご予約日	令和8年 月 日		
フリガナ お名前			
ご住所	〒		
ご連絡先	電話番号		
商品名	恵方巻	¥2,000(税込)	注文数
	ローストビーフ巻き	¥2,500(税込)	注文数
商品のお受取方法	1. ご来館 … ご来館時間 AM · PM ※AM10時～PM4時 ホテルラウンジにて		
	2. ホテル担当者配達 … 10本以上のご注文より配達いたします。 ※時間指定不可		
お受取希望日 いずれかに○下さい。	2月 / 2日（月） · 3日（火）		
お支払い方法 いずれかに○下さい。	現金 · クレジットカード（来館受取のみ）		

配達を希望の方で上記と住所が異なる方はご記入ください。

フリガナ お名前	
お届け先ご住所	〒
お届け先電話番号	電話番号

ホテルパサージュ琴海
〒851-3211 長崎県長崎市琴海戸根原町171番地
お申込先:TEL095-884-3991 FAX095-884-3970

担当印