

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
	本		
商品名	ローストビーフ巻き	¥ 2,500(税込)	注文数
	本		
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