「城主気分でダイニング」　予約申込書

　　　　　　　　　　　　　 申込日　　 月　　 日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 代表者名 |  |
| 希望日 | どちらかに○をつけてください　　　　4月4日　　　　　　5日　　 |
| 住所 |  |
| 希望時間 | どちらかに○をつけてください　　　　17：30　　　　　　　19：30　 |
| 人数 | 　　　　　　　　　名 |
| ・大人 | 　　　　　　　　　名 |
| ・子供 | 　　　　　　　　　名 |
| -中学生 | 　　　　　　　　　名 |
|  -小学生 | 　　　　　　　　　名 |
| -幼児 | 　　　　　　　　　名 |
| 連絡先 |  |
| アレルギー有無 |  |

※当選の場合のみ、3月16日（月）にご連絡をさせていただきます。

【申し込み先】

一般社団法人　キタ・マネジメント

大洲総合観光案内所

電話：０８９３－５７－６６５５

FAX：０８９３－２４－７０８６

Email：kita-management@kita-m.com