



SICOM

ご予約用 FAX 用紙

FAX 番号 : 03-3216-4728 (お間違い無いようお願いいたします)

ご予約内容	<input type="checkbox"/> 宴会のご予約	<input type="checkbox"/> お席のご予約
※宴会のご予約は4名様から、お席のご予約は2名様からとなります		
ご予約名	様	
担当者様メールアドレス	@	
担当者様お電話番号	—	—
担当者様 FAX 番号	—	—
ご予約日	年	月 日
ご予約時間	時	分より
ご予約人数	名様	
備考		

※後ほど担当者よりご連絡申し上げますので、記入は正確をお願いいたします。

※混雑状況によっては、ご希望どおりにご予約いただけない場合がございます。

※ご予約は前日までにお願いいたします。

※混雑時のお席は2時間30分とさせていただきます。

※当日キャンセルはお客様の全額ご負担となりますので、ご注意ください。