予約FAX

食の陣 FAX 025-226-3690

食の陣定期周遊観光バス申込書

乗車日	月　　日		
コース	□右回りコース　　□左回りコース		
乗車場所～降車場所	(　　) ～ (　　)		
お客様のお名前	(代表者)		
電話番号	※都道府県をご記入ください (　　)		
人数	大人　　名	小人　　名	計　　名

宿泊施設名	
担当者	
連絡先	

●食の陣特製お弁当のご希望　　□無　　□有

お弁当(昼食)	単価(税込)	注文個数	合計金額
1.食の陣弁当 秋編	1,350円		円
2.ときめき弁当 秋季限定	1,000円		円
3.わっぱ飯空弁 秋季限定	1,000円		円

※お弁当をご予約された金額は事前の振込制となります。

お問い合わせ

食の陣実行委員会

〒951-8063 新潟市中央区古町通9番町1456-2 新潟市旅館協同組合内

TEL 025-222-6667　FAX 025-226-3690