



2019年特撰おせち御申込書

御予約期間：11月1日(木)～12月16日(日)

お申込方法

A

ご来店にてお申し込みの場合

代金と本申込書をご記入の上、12月16日までにレストランまで直接お持ちください。

B

FAX 03-5950-1297にてお申し込みの場合

① 本申込書をご記入の上、上記番号までFAXしてください。

② 代金を下記振込口座にご入金ください。

※振込手数料はお客様負担をお願い致します。

※ご入金はお申し込み後、1週間以内をお願いします。12月10日以降のお申し込みは12月16日までにご入金ください。

振込口座：三井住友銀行 大塚支店 店番号 227
口座番号：2171571 ホテルベルクラシクトウキョウ レストラン

③ 申込書、代金振込を確認後、受付完了のご連絡をさせていただきます。

12月16日以降の予約の変更、キャンセルは致しかねますので、ご了承ください。

必要事項のご記入、お受け取り方法に☑を入れてください。

商品	数量	金額
特撰おせち-2段重-		¥21,600 <small>(税込)</small>
お受け取り方法	<input type="checkbox"/> お引き渡し ホテル1階 特設会場 12/30 13～16時 <small>※16時以降のお引き渡し致しかねますので、ご了承ください。</small>	
	<input type="checkbox"/> ご郵送 12/31着《着払い》 <small>※北海道、九州、沖縄、離島等、一部地域では到着日の指定、時間の遅れ、お取り扱いできない場合もございますので、ご了承ください。</small>	
	金額	
	1個	¥1,160
		総合計

ご連絡先 ご依頼主様	お名前(フリガナ)	電話
	ご住所 〒	

※上記と異なる場合はご記入ください

お届け先	ご郵送先お名前(フリガナ)	ご郵送先電話
	ご郵送先住所 〒	

ホテル記入欄

確認日 月 日 入金日 月 日
 支払 現金 ・ 振込 レシート番号 領収書番号
 備考

ご予約・お問い合わせ

ホテルベルクラシック東京 TEL:03-5950-1408 担当者