

# 上七軒ビアガーデン団体予約申込書 1頁

◎お電話にて空席確認後、**30分以内**にFAXをお送り下さい。

ご予約内容確認後、受付完了のご連絡を入れさせていただきます。

## — 注 意 事 項 — 必ずお読み下さい

人 数	ご予約時には必ず <b>最大の人数</b> をお知らせください。 他のご予約との関係により追加のお席を承る事ができない場合がございます。
年齢制限	保護者同伴の場合も含め、未成年者はご入場頂けません。
時 間	お席は予約時間より2時間までのご利用をお願いします。 ご予約より遅れてお越しの場合はご連絡をお願いします。お席のご利用時間は当初の予約時間を基準とさせていただきます。 20:00以降はお席の準備が整いますまで お待ち頂く場合がございます。
お 席	お選び頂けません。
精算方法	当日ご一括でお願い致します。(割り勘不可)
予約取消・予約人数減に関して	
<b>《予約変更締切日》</b> ご予約日の7日前となります。 7日前が土日祝及び休業の場合は、前日の事務局営業時間内《平日10:00~17:00》迄にお知らせ下さい。	
<b>《予約取消・予約人数減に係る料金》</b> 【予約取消】 予約人数×2,500円(最初のセット) ▶申込書ご記入の※ご住所、幹事様宛に請求書をお送りいたします。 【予約人数減】 予約確定人数との差額×2,500円(最初のセット) ▶ご精算時に請求させていただきます。 人数減取消に対する商品の提供はございません。	
◆ご予約日から換算して7日前時点・・・0%	
◆ご予約日から換算して6日前時点・・・100%	
例) ご予約日 7/10の場合 7/3 取消料0% 7/4 取消料100%	
但し、ご予約日 8/19~24の場合は予約変更締切日が8/9(金)17:00迄となります。 これより後の予約取消・変更は料金が発生いたします。	

上七軒ビアガーデン団体予約申込書 2頁

前頁に記載のビアガーデン注意事項の内容を確認いたしました。

同意いただける場合はチェックを入れて下さい。

同意いただけない場合はお申込み頂けません。

お申込日 令和6年 月 日		↓入店時間の番号をご記入下さい。	
第1希望日	月 日 ( 曜日)	番号	名
第2希望日	月 日 ( 曜日)	番号	名

入店時間 ①17:30 ②18:00 ③18:30 ④20:00 ⑤20:30

休業日 7/7(日) 14(日) 21(日) 28(日) 8/4(日) 13(火)~16(金) 25(日) 9/1(日)

会社・団体 会合名 等	ﾌﾞﾘｶﾞﾅ		
幹事様名	ﾌﾞﾘｶﾞﾅ		
住所※	〒		
電話番号			
予約日当日に連絡がつく電話番号が異なる場合はご記入下さい			
受付完了のご連絡先 FAX 番号をご記入下さい。 FAXを受信できない方はEメールアドレスをご記入下さい。			

通信欄	