

予 約 日	年	月	日	曜日	スタート	時	分
団 体 名 競技会名	ふりがな				【連絡先】 TEL・携帯 () - () - () FAX () - () - () メール _____	様	
	〒					住 所	
御担当者様 フルネーム	ふりがな					様	

ご依頼内容

ゲーム人数	名	大人	名	65歳以上 18歳以下	名	6歳以下	名
ゲーム数	ゲーム		レーン数	レーン		内、キッズレーン レーン	
プラン利用	有 ・ 無		※別紙プラン一覧からお選びください。				
プラン利用の 方	※プランの番号とお食事の種類/個数をお書きください。						
	プラン番号：		お食事の種類				
			個数				
送迎バス	有 ・ 無		種類	大型(45名) ・ チャーター(名)			
乗車人数	大人		名	・ 子供		名	
送迎場所	名称			集合時間	AM	:	
	住所						
ペットボトル手配 (※1本180円)	有 ・ 無		種類	おまかせ ・ 指定		本数	本
ペットボトル 種類 [指定の場合 ご記入ください]	炭酸系 ・ 果汁系 ・ スポーツドリンク系 ・ お茶系 ・ コーヒー系 ・ 紅茶系 ※流通が不安定な場合があり、指定の商品をご準備できない場合がございます。						
成績表	有 ・ 無		種類	個人戦 ・ チーム戦 ・ 男女別 ・ レーン別 ・ 年齢別			
受付台	有 ・ 無		掲示板	有 ・ 無		賞品台	有 ・ 無
その他 (ご要望など)							