

# サンピア伊賀 年の瀬オーダブル2024 申込書

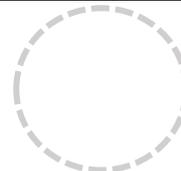
この度はご注文いただきありがとうございます。  
下記へご注文内容のご記入をお願いいたします。

ボールペン、油性ペンなどでくっきりとご記入ください。

一般配布版

スタッフ記入欄

/



お名前	様		
日中連絡可能な 電話番号			
メールアドレス			
受取日	<input type="checkbox"/> 12/28(土) <input type="checkbox"/> 12/29(日) <input type="checkbox"/> 12/30(月) <input type="checkbox"/> 12/31(火)		
受取時刻	時頃 (11時~16時の間でご指定ください)		
ご注文商品	品名	数量	単位
	年の瀬オーダブル (税込12,000円) 12/20(金)迄のご予約で1,000円割引		個
その他ご要望等			

【お申込先】

FAX 0595-24-7035

ご来館 伊賀市西明寺2756-104  
ヒルホテル サンピア伊賀  
年の瀬オーダブル係



申込〆切  
2024年12月25日(水)

お預かりした個人情報は、当社規定により  
厳重に管理いたします。