

 鈴乃屋リンリン友の会 会員様用	【お申し込み・お問合せ】 FAX 03-3512-1225
	『TOKYO ダイニングセレクト』 お申し込み書

鈴乃屋トラベル <small>(リンリン友の会 トラベルデスク)</small>	TEL 03-6261-3468 メール travel@suzunoya.jp
--	--

【受付時間】月曜日～金曜日 10:00～17:00 ※新型コロナウイルス感染防止のため、変更となる場合がございます。

青太枠 内をご記入ください。

FAXを頂いた際は、必ず鈴乃屋トラベルよりご連絡をいたします。

※以下に記載する個人情報を手続きのために必要な範囲内で食事箇所その他の第三者に提供されることを同意の上申し込みいたします。

お申込日	年	月	日 ()
会員様担当店舗	店舗担当係名		
<input type="text"/> 店	<input type="text"/>		
友の会会員証・お買い物カード番号 (カード裏面下 8ケタの番号)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

●ご旅行形態

ご家族	ご夫婦	ご親戚
ご友人	お祝い	その他

●ご宿泊者 ご氏名

代表者	(フリガナ)	性別
<input type="text"/>	<input type="text"/>	男 女
②	(フリガナ)	性別
<input type="text"/>	<input type="text"/>	男 女
③	(フリガナ)	性別
<input type="text"/>	<input type="text"/>	男 女
④	(フリガナ)	性別
<input type="text"/>	<input type="text"/>	男 女
⑤	(フリガナ)	性別
<input type="text"/>	<input type="text"/>	男 女
⑥	(フリガナ)	性別
<input type="text"/>	<input type="text"/>	男 女

●会員様情報 (お申込者氏名)

(フリガナ)	性別
お名前	男 女
生年月日	西暦 年 月 日生
〒	ご住所
メール	
ご自宅TEL	連絡不可は 記入不要
携帯電話など	
※確認書面の送付先が、上記と異なる場合のみご記入ください。	
〒	確認書面の送付先

●お食事プラン

ご希望日やお時間が満席などの場合がございます。よろしければ第3希望までご記入ください。
ご利用希望日の10日前までお申し込みの受付をいたします。

プラン No.	ご利用施設名	ご希望メニュー	ご昼食	ご夕食	来店人数	大人	子ども (小学生)	未就学児	お食事不要の乳児・お子様
ご希望の日時	第1希望 月 日 () 時 分	第2希望 月 日 () 時 分	第3希望 月 日 () 時 分	アレルギー対応や車イスご利用などの特別な配慮・措置について	対応必要	対応不要	※厳密な「アレルギー物質除去食」のご提供はできません。メッセージ欄にどのような対応をご希望かご記入ください。		
メッセージ (アレルギーやご要望などございましたら、ご記入をお願いいたします。)									

■お食事代金 円 ※消費税やサービス料は、代金に含まれております。 ※取消料が発生した場合のお支払いについては、現金のみでのお支払いになります。リンリン友の会のお積立ではお支払いできませんので、予めご承知ください。

お申し込み～ご出発までのご案内 ※ご不明な点など、お気軽にお問合せください。

- 1).お申し込み 青枠内に必要事項をご記入いただきFAX、または鈴乃屋トラベル(ご旅行お申込みフォームなど)にお申し込みください。鈴乃屋店舗にて承ります。
- 2).手配ご回答 鈴乃屋トラベル担当者、またはお客様担当の鈴乃屋店舗より、ご予約の可否をご連絡いたします。※原則として、お申込日から1週間以内にご連絡いたします。
- 3).お食事代金のお支払い お客様担当の鈴乃屋店舗にて、お食事代金をお支払いください。 ※一部リンリン友の会を扱っていない店舗は、鈴乃屋トラベルにて承ります。
- 4).食事予約確認書の送付 お食事代金のお支払いがお済みになりましたら、お客様のもとへ【食事予約確認書】を送付いたします。お申し込み内容と相違がないかご確認ください。

ご出発! ～ 素敵なお時間になりますように ～