

ハロー貸会議室専用申込書

東京グランドホテル ケータリングサービス

FAX:03-3526-8579

お客様	会員番号(ログインID)	mr _____ (5ケタの数字)
	法人名(団体名)	部署名
	ご担当者	様 携帯TEL
	ご住所	〒 _____ ビル名等
	ご連絡先	TEL: - - FAX: - -

★	御 利 用 人 数	名	
※お料理・お飲み物の項目はいずれかにチェックの上、ご記入をお願い致します。			備考
ご注文内容	お料理	【 】 ¥2,970(税込) × 【 】 名	
		【 】 ¥3,564(税込) × 【 】 名	
	(和食・洋食・和洋折衷)	【 】 (税込) × 【 】 名	
	お飲み物	【 】 2H飲み放題 ¥2,020(税込) × 【 】 名	
		【 】 実数計上	
	出張費	¥10,800(税込) × 【 1 】	※固定
人件費	¥10,800(税込) × 【 】 名	※目安は10~15名に1名	
★ご注文・ご予約・キャンセルについてのご注意！			
※ご注文・ご予約:出張日6日前までにご注文をお願い致します。			
※キャンセル:出張日2日前からは、お料理代100%のキャンセル料がかかります。			

出張先	出張日	平成 年 月 日 (曜日)
	パーティー時間	時 分 ~ 時 分
	(パーティーの最大対応時間は21:00までです。以降はスタッフ1名あたり1時間¥5,400の人員費が発生します)	
	(パーティー前の設営・パーティー後の撤収をご希望の場合は、会議室予約時間内をお願い致します)	
	出張先会議室名	ハロー貸会議室 _____ 月 日 予約 (済・未)

お支払い	お支払いは銀行振り込みのみ承っております。 後日、ご請求書をご送付致します。 ※お振り込みの際には、恐れ入りますが、振り込み手数料はご負担くださいますようお願い致します。
------	---

《備考》	
------	--

FAXにてご注文・変更した後、弊社の担当者より
土日祝日を除く翌営業日までに受付確認のご返信またはご連絡をさせていただきます。
 また、ご不明な点などございましたら、下記までお気軽にご連絡下さいませ。
 ※お問い合わせの際は「ハロー貸会議室利用」とお伝え頂くとスムーズです。



東京グランドホテル 営業課宴会予約係
 〒105-0014 東京都港区芝2丁目5番2号
 TEL:03-3454-0321