ギフトチケット注文申込書

■ご依頼主

お名前	フリガナ	電話番号
		メールアドレス
ご住所	□□□-□□□□ 都道府県	

■ご注文内容 ※ギフトチケットご購入の際には消費税・サービス料（10%）を予め頂戴しております。

ランチチケット	ディナーチケット	ワインチケット
5,000円コース× ____ 枚 ご購入価格：5,940円	15,000円コース× ____ 枚 ご購入価格：17,820円	10,000円× ____ 枚 ご購入価格：11,880円
8,000円コース× ____ 枚 ご購入価格：9,504円	20,000円コース× ____ 枚 ご購入価格：23,760円	
12,000円コース× ____ 枚 ご購入価格：14,256円		

お届け先住所	□□□-□□□□ ※お届け先が上記住所と違う場合はこちらにご記入ください。 都道府県 【お名前】 【電話番号】
備考	お届希望日等

■お支払い方法

お支払い方法

クレジットカード　口座振込　代金引換　店頭支払

【代引手数料一律：324円（税込）】

※クレジットカードでのお支払いの場合はご記入ください。（左詰めでご記入ください）

カード番号	有効期限
	月 年

※お申込受付後、確認のご連絡をさせていただきます。その際、代金をお支払いいただくクレジットカード情報またはお振込いただく金額と銀行口座をご連絡させていただきます。決済・入金確認の時点でご注文の確定となります。

注意事項

・レストランのご利用はチケット1枚につきお一人様に限ります。
・クリスマス期間中とイベント等での利用は除きます。
・週末のご予約は早い時期に満席となることがございますのでお早目にご連絡ください。

ミュージアム1999　ロアラブッシュ
TEL：03-3499-1999　FAX：03-3498-3018