

# ご法事会席お申込み用紙

## お客様情報

ご法事日	令和 年 月 日 曜日
法要時間	11時 13時 その他 時
ご会食時間	時
フリガナ	
施主様名	
ご住所	〒
ご自宅電話番号	- -
携帯番号	- -
フリガナ	
故人様名	
故人様ご命日	平成・令和 年 月 日 回忌
御遺影のお持込	有 ・ 無
お部屋のご希望	洋室 ・ 和室

## 法事会席 (税抜価格)

¥5,000	¥6,000	¥7,000
名様	名様	名様

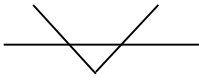
## お子様会席 (税抜価格)

¥1,000(お子様ランチ)	¥2,000 (小学生向け)	¥3,000 (中学・高校生向け)
名様	名様	名様

## 陰膳

無 ・ 有	会席 5000 ・ 6000 ・ 7000 ・ 天瀬御膳 2000	個
-------	-----------------------------------	---

## 引出物 ・ 引き菓子

のし	商品名・品番	価格	個数
			

内のし・袋をお付け致します

\* ご要望(食物アレルギーの方)、ご不明等がございましたらお気軽にご相談下さい。

九州池田記念墓地公園内 レストラン天瀬

TEL:0973-57-8930 FAX:0973-57-8989