

必要事項をご記入の上
坂戸城
までお申込みください

F A X 025-772-2343
E-mail front@sakadojo.com
〒949-6611 新潟県南魚沼市坂戸292-4

※直接お持ち下さっても承ります。

手造りの味 魚沼の 田舎おせち 申込書

予約受付締切日

12/11

※お振込を確認次第、
受付とさせていただきます。

お
申
込
者

フリガナ お名前	ご自宅電話番号 ()
	携帯電話番号 - -
	メールアドレス
ご住所 〒 -	

※ビル名、アパート名称、フロアまでご記入ください

お届け先 ①	フリガナ お名前	ご自宅用 ご贈答用	【ご希望お届け日】 12/30・31	お届け個数 個
	ご住所 〒 -	ご用途に○印をつけて下さい。	ご希望日いずれかに○印をつけて下さい。	
お届け先 ②	フリガナ お名前	ご自宅用 ご贈答用	【ご希望お届け日】 12/30・31	お届け個数 個
	ご住所 〒 -	ご用途に○印をつけて下さい。	ご希望日いずれかに○印をつけて下さい。	
お届け先 ③	フリガナ お名前	ご自宅用 ご贈答用	【ご希望お届け日】 12/30・31	お届け個数 個
	ご住所 〒 -	ご用途に○印をつけて下さい。	ご希望日いずれかに○印をつけて下さい。	

<通信欄>

※どちらかに○をしてください

お届け方法	宅配・来社
お支払方法	宅配代金引換・銀行振込・現金
◆ 銀行振込口座番号	
・ 第四銀行	六日町支店 普通 0343500
	口座名 (株)ホテル坂戸城
・ ゆうちょ銀行	イデニハチ 一八店 普通 1434950
	口座名 (株)ホテル坂戸城

- 銀行振込の場合は12月23日迄にお願いいたします。
- 振込み手数料はお客様のご負担になります。
- ゆうパックでお送りいたします。



取次店	担当者印
-----	------



湯量豊富な
越後 六日町温泉
旬彩の庄 坂戸城

http://www.sakadojo.com/

〒949-6611 新潟県南魚沼市坂戸292-4

☎ 0120-373-142 TEL 025-773-3333

※お申し込みより5日後までに確認の連絡がないようでしたら、お手数ですがフリーダイヤルまでご一報ください。