

# パーティープラン確認票

団体様名: \_\_\_\_\_ 様

Rcafe at marina  
滋賀県大津市今堅田1-2-20  
レークウエストヨットクラブ2F  
TEL:077-571-6017

幹事様(代表者様)名 \_\_\_\_\_ 様

連絡先 \_\_\_\_\_

初回問い合わせ日

年

月

日

①開催日時: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( ) \_\_\_\_\_ 時間帯( h ) \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ :

②人数(会場定員40名) 【全体】 \_\_\_\_\_ 名様 【男性】 \_\_\_\_\_ 名様 【女性】 \_\_\_\_\_

③パーティーの趣旨 \_\_\_\_\_

④ご予算 \_\_\_\_\_ 円(税別)

⑤お支払い方法 \_\_\_\_\_ 現金 / カード

⑥領収書 \_\_\_\_\_ 要 / 不要 【宛名】 \_\_\_\_\_ 様

⑦お料理内容、デザートに関するご要望

⑧ドリンクに関するご要望

報告・連絡・確認事項

