

# ホームページの予約フォームまたは FAXにてご予約ください。

「\*」は必須入力項目です。

代表者名前\*

住所\*〒

電話番号\* ※必ず連絡のとれる番号をご記入願います

( )

メールアドレス\* ※半角英数字で入力してください

@

人数\* ※2名様以上でお申込みください

人

予約時間\* 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00

ご質問・ご要望など

**FAX送信先 024-529-5608**

インターネットでのご予約はコチラ [wine-f.com](http://wine-f.com)

