

お弁当予約券 兼 相談予約票

記入日 年 月 日

受付番号

記入不要

ふりがな

お名前

〒 □ □ □ □ - □ □ □ □
お住所

お電話
(確認用)

ご相談したいこと

FAX

ご記入の上、FAXしてください。
FAX: 0996-22-4940
お電話でも受付しております。
0120-810-302

当日は本券をご持参のうえご来場ください。

ご予約が無い場合、お弁当の受取りは出来ません。(当日は 500 円で販売しています。)



いきいき
健康弁当

数量限定

ご予約の方のみ
無料プレゼント