

EBiS303飲食手配 注文書/確認書 (ケータリング)

社名・団体名	様	ご担当者名	様
実施日 (yyyy/mm/dd)		懇親会時間	: ~ :
会場	<input type="checkbox"/> 3階イベントホール <input type="checkbox"/> 5階カンファレンススペース ()		

詳細

ケータリング会社名	
メニュー	
人数	名
参加者の年齢層	
参加者の男女比	男性 割 女性 割
懇親会の傾向 (食事中心、商談中心等)	
▼ご要望	
ex:食事を8割にしてドリンクは人数分発注したい、女性の参加者が多いのでデザートを充実させてほしい 等	

▼備考

▼ご捺印またはご署名のうえ、ご返送下さい。

ご注文期限：使用日の7日前まで
(土日祝を除く)

お客様	EBiS303
日付	日付