

FAX番号： 055-284-4646

## サクランボ予約受付書

十字や農園

ご予約主	住所	〒	
	氏名		TEL

ご予約内容	ご予約日	平成 年 月 日 ( 曜日)	
	時間帯	到着時間	時頃
	大人(小学生以上)	名さま	
	小人(4歳以上)	名さま	

※ご予約日付、時間帯のご変更、ご予約のキャンセルは必ずお電話でご連絡をお願い致します。

電話： 090-7637-3057