

西暦 20 年 月 日

(株) 雪印こどもの国牧場
ミルクプラント ソフトクリーム担当 行
(電話 045-962-0511)
(Fax 045-962-0512)

弊社確認欄	
電話・Fax 確認	生産部担当者確認

ソフトクリーム団体割引申込書

お客様記入欄

予約指定日	20 年 月 日 (曜日) : ~ : 頃
雨天時の予定	<input type="checkbox"/> 決行・ <input type="checkbox"/> 中止・ <input type="checkbox"/> 延期 → 月 日 (曜日) に実施 ※ 雨天時の予定のいずれかを ■ 塗りつぶし、延期の場合は延期日を記入して下さい。
団体名	
住所	〒
連絡先	TEL Fax
担当者名	
来店方法	<input type="checkbox"/> 一括集団 : お客様全員が一度にご来店される場合 <input type="checkbox"/> グループ制 : お客様がグループで個々にご来店される場合 ※ 来店方法のどちらかを選択し、■ 塗りつぶして下さい。 原則として、取り扱い場所はミルクプラント売店でお願いとなりますが、時間の都合等でプラントまで来られない団体様は、レストラン横ソフト販売店で1日2団体位まで電話調整の上受付致します。
対象商品 購入個数	ソフトクリーム団体割引の対象商品はカップのみとさせていただきます。 ソフトクリーム (カップ) _____ 個 但し、「乳」アレルギーのあるお客様につきましては、下記商品にて対応させていただきますので個数をご記入下さい。 アイシー _____ 個

※ソフトクリーム団体割引のご予約について

割引対象	ソフトクリーム <u>20 個以上</u> ご購入のお客さま (全営業日実施) ※ 但し、日曜、祭日の午後は大変混雑致しますので、予約団体数によりお断りさせていただく場合がございます。 ※ 障がい者団体につきましては、20 個以下でも団体対象とさせていただきますので、 <u>Fax 送付</u> をお願い致します。
割引価格	450 円/個 ⇒ 400 円/個
予約方法	本申込書は予約指定日の1週間位前までに Fax 送付をお願い致します。
商品引換方法	他のお客様との区別をおこなうため、団体名 (学校名など) がわかる簡単な自作の「引換券」を必ずご準備下さい。
代金精算方法	当日、 <u>商品引換後に一括精算</u> をお願い致します。
予約の変更	雨天等で予約の変更をなされる場合は、当日の <u>午前 9 時~10 時</u> までに上記連絡先までご連絡をお願い致します。

(注) 2024 年 3 月 1 日申し込み分から適用