ＩＴＳレストラン利用書

関東ＩＴソフトウェア健康保険組合

レストランご利用の際、フロントに「保険証等（マイナンバーカード不可）」を呈示していただきます。呈示されない方は、同伴者料金を頂戴します。

利用施設名 （○をつけてください）	桜華樓	アル・ファーロ	木都里亭	鮨　一　新

利用日	月　　日（　）	記　号	
利用時間	時　　分から	事 業 所 名	
利用人数	メンバー　　名 外　　部　　名	利用代表者名 （メンバーの方）	
コース名		勤務先電話番号	

※別紙「保養施設等の利用およびイベントにおける個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、同意のうえ、メンバーの方は氏名欄にご記入ください。

番　号	利用者氏名	利用区分	備　　考
	1.	被・扶	
	2.	被・扶	
	3.	被・扶	
	4.	被・扶	
	5.	被・扶	
	6.	被・扶	
	7.	被・扶	
	8.	被・扶	
	9.	被・扶	
	10.	被・扶	

※（被）被保険者、（扶）被扶養者

●施設のご利用について●

１．次の各項目のいずれかに該当する場合は、利用をお断りすることがありますのでご注意ください。
　（１）利用者氏名・利用書の譲り渡しをして利用した場合。　（２）管理運営上支障がある場合。

２．食材及び飲料のお持ち込みはお断りしています。

３．キャンセルや変更は、速やかに各レストランへ連絡してください。

※キャンセル料について

・　当日キャンセルされた場合／人数分の利用代金を全額キャンセル料としてお支払いいただきます。

・　利用日の３営業日前から１営業日前までに、キャンセルがされた場合／
キャンセルされた人数分の利用代金の５０％をキャンセル料としてお支払いいただきます（桜華樓、アル・ファーロ、木都里亭においては１０名以上の申し込みで予約人数の半数を超えるキャンセルがあった場合に限ります）。

ご予約・お問い合わせ　受付時間１０時～２１時	
●桜 華 樓　ＴＥＬ　03-5925-5333	●アル・ファーロ　ＴＥＬ　03-3225-1133
●木都里亭　ＴＥＬ　03-5570-1803	●鮨　一　新　ＴＥＬ　03-5570-1921

※コピーをしてご利用ください。2025.1