

beachhouse at the moana

STEAKS • SEA GRILL • SPIRITS

CREDIT CARD AUTHORIZATION クレジットカード決済承諾書

I hereby authorize beachhouse at the moana to charge my credit card (Circle)
私は、ビーチハウス・アット・ザ・モアナが以下の通り私のクレジットカードに決済を行うことを承諾いたします。(カードの種類に丸印をつけてください)

AMEX DINERS DISCOVER JCB MC VISA as follows:

Credit Card #: _____ Expiration Date: _____
クレジットカード番号 カード有効期限

Cardholder's Name: _____
クレジットカード名義

Cardholder's Mailing Address: _____
クレジットカード名義人の住所

Daytime Phone: _____ Evening Phone: _____
日中の連絡先電話番号 夜の連絡先電話番号

For (Check One of the Following): ご予約のタイプにチェックしてください:

Breakfast
朝食

Afternoon tea
アフタヌーンティー

Lunch
ランチ

Dinner
ディナー

Other _____
その他

Amount to be charged: \$ _____ Confirmation #: _____
金額 ご予約番号

Reservation Name: _____ Number of Party: _____
ご予約名 人数

Reservation Date: _____ Reservation Time: _____
ご予約日 ご予約時間

Signature
ご署名

Date
日付

IMPORTANT!

PLEASE FAX BACK TO THE BEACHHOUSE AT THE MOANA FOR PROCESSING.

ご記入後はビーチハウス宛に下記のファックス番号までお送り下さいませ。

beachhouse at the moana
telephone 808.924.4778
fax 808.923.2885