

FAX 019-673-8556**第10回 あつまねエリア食のタベ 参加申込書**

申込期日：2024年5月17日（金）

代表者氏名		住 所	〒
電話番号		緊急連絡先 (携帯電話)	
購入枚数	お一人様 7,000円 枚 円	領収書宛名	
送迎バス	<input type="checkbox"/> 利用あり <input type="checkbox"/> 利用なし	乗車場所	<input type="checkbox"/> せせらぎ 17:10発 <input type="checkbox"/> 紫波中央駅 17:20発

参加 申込 者	氏 名		氏 名	
	①		⑥	
	②		⑦	
	③		⑧	
	④		⑨	
	⑤		⑩	

店 舗 側 記 入 欄

前売り券お届け日	ご請求金額
月 日	円

- FAX申込用紙を確認後、営業担当より事前に前売り券をお届けいたします。
前売り券お届けの際にご精算をお願いいたします。
- お申込み時にすでに定員に達している場合、ご連絡いたします。
- ご記入いただいた情報は、当社からの各種連絡に使用するほか、当日配布する名簿に掲載いたしますので、記入漏れの無いようご協力をお願いいたします。
- 5月17日(金)以降のキャンセルについては返金いたしませんので予めご了承ください。