

令和7年度 西馬音内盆踊り有料席予約申込書(団体様)

メール nishimonai816bon@aa.wakwak.com
 ファックス 0183-62-2120

申込日			
会社名	ふりがな		
ツアー名 (団体名)	※任意		
氏名 (担当者)	ふりがな		
住所	〒	-	
		都道府県	
電話番号	※携帯等、日中連絡がつく番号を記入願います		FAX番号
Eメールアドレス			

申込席

席種類	希 望 日		
	8月16日(土)	8月17日(日)	8月18日(月)
観覧席 (全220席) 団体様向け推奨 料 金 お一人様2,500円 最少申込み席数 1日10席以上	席	席	席
パイプ椅子席 (全40席) 料 金 お一人様2,500円 最少申込み席数 1日10席以上	席	席	席
仕切台 (3人掛け、82本) 料 金 1本 6,000円 最少申込み本数 1日4本以上	本	本	本

席種類	単価	申込数	合 計
観 覧 席	2,500円	0席	0円
パイプ椅子席	2,500円	0席	0円
仕 切 台	6,000円	0本	0円
合 計			0円

最終確認書

提出期間：7月1日(火)から7月4日(金)提出

席種類	単価	8月16日(土)	8月17日(日)	8月18日(月)
観 覧 席	2,500円			
パイプ椅子席	2,500円			
仕 切 台	6,000円			

最終確認者お名前		ご請求額
確 認 日	年 月 日	0円

西馬音内盆踊り実行委員会処理欄

申 込 受 付	受 付 日	年 月 日
	受付方法	メール ・ ファックス
	返 信 日	年 月 日
最終確認受付	受 付 日	年 月 日
	受付方法	メール ・ ファックス
	返 信 日	年 月 日
	入 金 日	年 月 日
	発 送 日	年 月 日