

令和8年度 西馬音内盆踊り有料席予約申込書(団体様)

メール nishimonaibonodori816@gmail.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(日)	8月17日(月)	8月18日(火)
ひな壇席 (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
ひな壇席	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(水)から7月6日(月)提出

席種類	単価	8月16日(日)	8月17日(月)	8月18日(火)
ひな壇席	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