

たけふ菊人形 福祉施設予約申込書

申込日： 年 月 日

来場日	月 日 ()	雨天順延日	月 日 ()
到着時刻	午前・午後 時 分	自動車台数	台 (中型/マイクロ・自家用車)

福祉施設名			
住所	〒 -	TEL	
		FAX	
		引率代表者名	
		引率代表者携帯番号	

<ご利用人数>

区分	【A】菊人形館 入場券	【B】OSK観劇券 (菊人形館入場券付)	【A】【B】 どちらも利用しない
施設利用者	人	人	人
職員	人	人	人
付き添い(家族・ボランティア)	人	人	人
合計人数	人	人	人

★「どちらも利用しない」場合は、事務所での当日受付は不要です。

太線以下は【A】【B】いずれかのご利用がある団体様のみご記入ください。

確認事項 内容をご確認の上、チェック☑をお願いします	<input type="checkbox"/> 福祉施設料金をご利用の際は、早得券など各種割引との併用はできません。 <input type="checkbox"/> 必ず当日は、正面入口横の【事務所】にて受付を行ってください。 代金のお支払いとチケットの受け渡しを行います。 <input type="checkbox"/> 平日のOSK公演は車いすのお客様で混雑する場合がありますため、開演 20 分前には公演会場に到着するよう、余裕を持ってお越しください。正面入口から公演会場まで徒歩 5~10 分程かかります。 <input type="checkbox"/> 申込内容に変更があった場合は、事前にご連絡ください。
-------------------------------	--

支払方法	当日支払 ・ 後日精算(現金) ・ 後日精算(振込)
------	----------------------------

領収書	不要 ・ 要(合計金額) ・ 要(利用者別)
-----	------------------------

備考欄：

領収書(合計金額)が必要な方は宛名をご記入ください 宛名 _____

上記に必要事項を記入し、たけふ菊人形事務所にFAXしてください。 FAX：0778-21-0032