**「五所川原立佞武多」有料観覧席購入申込書**

お申込方法下記フォームに必要事項をご明記の上、mail：**ap-91125＠machinaka-go.co.jp**または、

fax：**0173-33-6338**まで送信ください。

❶下記必要事項をご記入の上、お申し込みください。

❷弊社よりご希望日、ご希望枚数の予約可否を、回答いたします。

❸ご予約後、ご希望日、ご希望枚数の変更は承りませんので、ご注意願います。万が一、変更や取消があった場合は、キャンセル料（1席/1,500円）が発生いたします。

❹受付処理後、弊社よりご請求書を郵送いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 申込者名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| 住所 | 〒 |
| 希望日 | 8/4（金） | 8/5（土） | 8/6（日） | 8/7（月） | 8/8（火） |
| 希望枚数(1席3000円) | 席 | 席 | 席 | 席 | 席 |
| チケット受取方法 | 窓口　・　送付（どちらか○で囲んで下さい） | キャンセル待ちの有無 | 有　・　無（どちらか○で囲んで下さい） |
| 連絡方法 | 電話　　　・　　　fax　　　・　　mail（ご希望の連絡方法を〇で囲んでください。）連絡先　：　 |
| 備考 |  |

※変更・取消・確認の為、必ず申込書の控えの保管願います。

※個人情報につきましては、個人情報保護方針に基づき、責任をもって管理致します。

* 有料観覧席は五所川原旧ロータリーの場所に設置しています。
* 有料観覧席の席場所はご希望に添えない場合があります。やむを得ない理由がある場合は記載して下さい。

**有料観覧席に関するお問合せ**

株式会社まちなか五所川原　営業時間10：00～17：00

TEL/0173-33-6338 FAX/0173-33-6338

まちなか五所川原記載欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承認№ | 受付 | 回答 | 確定 | 請求 | 発送 |
|  |  |  |  | 個人・一般用 |  |