十日町 Kimono バル　申込書

【お問合せ・お申込み】

申込書にご記入の上、下記宛先へＦＡＸにてお申込みください。　**※4 月 26 日（金）締切**

(一社)十日町市観光協会 宛　　FAX 025-757-5150

年　　月　　日

フリガナ		年 齢	性 別
氏　名		才	男・女
住　所	〒	連 絡 先 （　　） ―	

同行者	フリガナ			
	氏名			
	フリガナ			
	氏名			
	フリガナ			
	氏名			
	フリガナ			
	氏名			
参加費				

４名以上でお申込みの場合は席の予約ができます。該当する項目にご記入ください。
・予約席を希望する　　・予約席を希望しない
・入場予定時間　　時　　分 予定　　※入退場はフリーです