

栈敷席販売申し込み書

申込日 2019年 月 日

(申し込み先)

島原温泉ガマダス花火大会実行委員会

TEL 0957-62-3986 担当 佐藤

FAX 0957-63-5561

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先ま
FAXでお申し込み下さい。

フリガナ			
氏名			
住所	〒		
連絡先	TEL		FAX
	Eメール		
参加人数		人	

振込先	親和銀行	島原支店	普通	1578870
口座名	シマバラオンセンガマダスハナビタイカイカイチヨウムラナカヨシリ			

※振込手数料はご負担ください。

- 備考
- ・椅子4席の升席になります。
 - ・ご入金確認後、駐車券・駐車場所・席番号・栈敷席場所の書類を郵送いたします。
 - ・期日までのご入金を確認出来なければキャンセルとさせていただきます。
 - ・栈敷席の席番号は先着順とさせていただきます。
- ※ご入金後のキャンセルはお受けできません。

※申し込み締め日 8月10日(土)

※入金締め日 8月13日(月)