

道頓堀極樂商店街™ 団体申込書 (Web版)

平成 年 月 日()

旅行代理店名: _____

御担当者名 : _____

住所: 〒 _____

TEL: () _____

FAX: () _____

弊社記入欄		
営業	運営	館長
印	印	印

大阪市中央区道頓堀1-8-14
道頓堀極樂商店街運営事務局
TEL(06)6211 7477
FAX(06)6211 7476

団体名				御一行
御来館日	平成 年 月 日()	到着時間	AM/PM	:
大人 <small>中学生以上</small>	名	合計	現場責任者様	
子供 <small>小学生</small>	名		連絡先(携帯)	() -
幼児 <small>小学生未満</small>	名		領収書名義	様
内容 (備考欄)				

決算方法 弊社記入	
--------------	--

印刷しFAXにて、ご送信下さい FAX(06)6211-7476