

申込受付:6月4日(火)午前10時～

盛岡さんさ踊り実行委員会 宛て (FAX:019-654-1588)

2019 盛岡さんさ踊り観覧席申込書 (団体用10名様以上)

申込日		年	月	日				
氏名または会社名 団体名	(ふりがな)				TEL(日中の連絡先)			
					FAX			
担当者氏名	※会社・団体等でお申込みの場合は担当者名をご記入下さい。 (ふりがな)							
住所	〒 _____ 都道 市区 府県 郡							
希望席数	8月1日(木)		8月2日(金)		8月3日(土)		8月4日(日)	
	席		席		席		席	
代金	_____ 席 × 2,500円 = _____ 円							
実行委員会使用								
備考								
請求書発送日			入金日			券送付日		