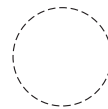


第5回伊賀酒の会 申込書

ボールペン、油性ペンなどでくっきりとご記入ください。

スタッフ記入欄

/



代表者

ふりがな
ご氏名

ご住所

〒

(都・道・府・県)

日中連絡可能な
電話番号

FAX 番号

※FAXで入金案内等の連絡を
ご希望の場合、ご記入くださいメール
アドレス

@

今後、同様の会のご案内をお送りしてもよろしいですか？（✓をお入れください）

☒ 案内を希望する ☒ 希望しないお支払い
(前払い)☒ サンピア伊賀にご来館（来館予定日 月 日）☒ 銀行振込（サンピア伊賀から請求書を郵送いたします）

前日のキャンセルは半額をご返金いたします。当日キャンセルはご返金いたしかねます。

ご希望の
参加日程☒ 4月15日(土) 18:00の部☒ 4月16日(日) 13:00の部

参加人数 () 名様

メッセージございましたらお記してください。

お連れ様全員のお名前(フルネーム)
※席次表作成に活用いたします

()

感染症対策のため、ワクチン接種証明の提示や抗原検査等にご協力いただく場合があります。予めご了承ください。

お預かりした個人情報は、当社規定により厳重に管理いたします。

FAX
送信先

0595-24-7035

電話でも申込受付いたします
TEL 0595-24-7000郵送／
お持込み先

〒518-0809 三重県伊賀市西明寺2756-104

ヒルホテル サンピア伊賀

フロント 伊賀酒の会ご案内 係

公式ホームページの申込フォームからお手続き可能です

