

梅田芸術劇場（メインホール）団体お弁当申込書

FAX 06-6377-3889 (TEL 06-6377-3821)

●下記にご記入いただきFAXにてお申込ください。

ご 観 劇 日	年	月	日 ()	時公演
公 演 名				

フリガナ	
団 体 名	様

◆お申込み者名

貴 社 名		支店名:	
ご 担 当 者 名			
住 所	〒		
T E L		F A X	

◆お弁当(お茶付)価格

料 金 (税込み)	ご利用数			お引渡し 予定時間	備考
	お客様	添乗員(無料)	乗務員(半額)		
				時 分	
				時 分	
				時 分	
				時 分	
				時 分	

◇お弁当は上演中以外のお時間にお座席にてお召し上がりいただけます。

◇お弁当は開演前にお渡しさせていただきます。

◇ご予算に応じて承っております。

◇お申し込みはご観劇の7日前までをお願いいたします。

◆お支払い方法 (いずれかご選択ください)

銀行振り込み (人数決定後、請求書をお送りいたします)

クーポン 【ご利用可能クーポン】
農協観光/阪急交通社/全旅協/JTB/ 日本旅行※いずれかに○印をつけてください
(ご観劇日当日にいただきます。乗務員弁当の代金は現金にてお支払いください)

現金 (ご観劇日当日現金にて頂戴いたします)

◆ご予約後のご変更・お取消について

○前面取消はご利用日の 7 日前まで、人数変更はご利用日2日前の午前中までとさせていただきます。

予約受付確認欄

このたびは誠にありがとうございました。上記のとおりご予約承りました。
人数変更はご利用日の2日前午前中までにご連絡ください。

受付印
