

DAIHATSU MOVE道頓堀角座 団体予約問合せ受付票

ご利用日	平成 年 月 日 ()		
公演時間 (どちらかに☑)	<input type="checkbox"/> 一回目13:00~14:10 <input type="checkbox"/> 二回目14:30~15:40		
フリガナ	-----		
団体名	-----		
人数	代表者名	添乗員	TEL(添乗員なしの場合)
お支払方法 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 当日窓口にて現金お支払(領収書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
	<input type="checkbox"/> 後日弊社より請求書発行の上お振込		
	<input type="checkbox"/> クーポンを御利用(クーポン発行元:)		
	<input type="checkbox"/> その他()		

代理店名			
担当者名			
連絡先	住所〒		
	電話	FAX	

その他 ご要望など			
--------------	--	--	--

弊社使用欄	受付者:		

《当日のお問合せ》
DAIHATSU MOVE道頓堀角座
 大阪市中央区道頓堀1-4-20
 TEL:06-7898-9011

《予約に関するお問合せ》
松竹芸能株式会社 劇場団体予約担当
 〒541-0071 大阪市中央区道頓堀1-4-20
 TEL:06-7898-9011/FAX:06-7898-9015 080-2437-7480 南