

# 平成29年度「五所川原立佞武多」有料観覧席 申込書(確定書)・回答書

五所川原立佞武多運営委員会 事務局 宛  
(五所川原商工会議所内)

FAX 0173-35-2124

TEL 0173-35-2121

① **申 込 書** 有料観覧席を、下記のとおり申し込みます。

<申込者⇒事務局>

ふりがな						
申 込 者 名	ふりがな					
	ご担当者氏名	<small>※会社(団体)名等でのお申込みの場合は、必ずご記入下さい。</small>				
住 所	〒					
	<small>※チケットの送り先を記入して下さい。また、申込者の住所と異なる場合は、宛名も明記して下さい。</small>					
T E L				F A X		
申 込 席 数 (1席:2,500円)	8/4(金)	8/5(土)	8/6(日)	8/7(月)	8/8(火)	合 計
	席	席	席	席	席	席
備 考	席の指定は不可					

【観覧席券受取りについて】  窓口受取り希望 (口に✓して下さい) 但し、引換期間内に限ります。  
※無記入の場合は、宅配となります。

② **回 答 書** 有料観覧席申し込みについて、下記のとおり回答致します。

<事務局⇒申込者>

※✓印が回答内容です

		8/4(金)	8/5(土)	8/6(日)	8/7(月)	8/8(火)	合 計
	予約受付席数	席	席	席	席	席	席
	キャンセル待ち席数	席	席	席	席	席	席

【観覧席券引渡しについて】  窓口受取り  宅 配 を確認しました。

③ **確 定 書** 回答書の内容に変更がある場合は **キャンセル待ちの取消も含む** 6/8(木)までに必ず

※変更がない場合は  
提出不要です

返信して下さい。 ※但し、席を追加する場合は、再度、申込みが必要です。 <申込者⇒事務局

		8/4(金)	8/5(土)	8/6(日)	8/7(月)	8/8(火)	合 計
	<b>最終確定席数</b>	席	席	席	席	席	席

事 務 局 記 入 欄			
受 付 日 時	回 答 ①	回 答 ②	処 理 No.
/ : /	/	/	

※ご記入いただいた情報は、五所川原商工会議所内でのみ取り扱い、申込者の許可無く開示いたしません。