


特別観覧チケット申込書

申込日：令和 年 月 日

▼下記のいずれかの方法にてお申し込みください。

申込方法	TEL	FAX ※ご送付後ご一報願います	お申込み受付フォーム 
------	-----	---------------------	---



ふりがな 代表申込者名			
住所	〒		
連絡先（携帯）			
連絡先（FAX）			
希望エリア	A：舟戸橋上エリア	B：リバーサイドエリア	
希望枚数	枚（利用人数： 名）		
金額	A：2,000円 B：6,000円 × 枚 = 円		

●受付完了しましたら、申込と同じ方法で庄川町商工会からご連絡いたします。



●お支払いの方法をお選びください。

※連絡を受け取られた後、ご入金をお願いします。

支払方法 ご希望に○をしてください	庄川町商工会窓口へ持参 — 本紙と現金をご持参ください —	振込みで支払う ※当方より振込先口座を ご案内いたします。 (恐れ入りますが、手数料はご負担願います)
----------------------	----------------------------------	--



●チケットの受け取り方法をお選びください

チケットの 受取り方法 ご希望に○をしてください	庄川町商工会で受取り — 支払いと引き換えにてお渡しいたします —	郵送で受取り — 入金確認後に郵送いたします —
--------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------

【お申込み・お問合せ先】庄川町商工会

TEL：0763-82-1155 FAX：0763-82-5341

