



ルミエル デュ ソレイユ スーパーイリュージョンマジック 申込書
2009.12.5 (土) ~ 12.6 (日)

12/5 イベント番号 1205

12/6 イベント番号 1206

ふりがな
■お申込者氏名 氏名 _____

■ご連絡先 ご住所： _____ 〒 _____

TEL： () _____ ■携帯電話： _____

FAX： () _____

e-mail： _____

FAX または e-mailで受付完了のご案内をいたしますので必ずご記入をお願い致します。

12月5日 (土)	A	¥7,000	名	*子供	¥4,000	名	合計	¥
12月5日 (土)	B	¥13,000	名	*子供	¥8,000	名	合計	¥
12月6日 (日)	C	¥9,000	名	*子供	¥6,000	名	合計	¥
12月6日 (日)	D	¥7,000	名	*子供	¥4,000	名	合計	¥
12月6日 (日)	E	¥13,000	名	*子供	¥8,000	名	合計	¥

- お申し込み方法 ①お申し込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込み下さい。
②お申し込みは用紙が届きましたら、ホテルより受付完了のお返事をさせていただきます。
③その後、料金は下記へお振込みをお願い致します。

■お振込み先 東京スター銀行 大阪支店 普通 5410501 株式会社 ラスイート

※お振込みの際、振込人名の前にイベント番号をつけてお振込み下さい。お振入金確認後、お申込み完了とさせていただきます。

■キャンセルポリシー 催行日の3日前以降のキャンセルにつきましては、ご料金の100%のキャンセルチャージを申し受けます。

■ご質問・お問い合わせ ※ご記入いただいた情報は、ホテルサービスの向上の為に利用させていただきます。
ホテルからのご案内をご希望されない場合は、□にチェックをお願いします。 □

ホテル使用欄 お申込み受付日 月 日 お申込み完了日 月 日