

体験教室申込書

(一般団体様)

申込日 年 月 日

FAX : 075-708-2911

団体名

担当のお名前

様

TEL

携帯番号

FAX

体験日: 年 月 日()

開始時間	体験内容	合計人数	ご予算	備考 (会場名など)
時 分	ブレスレット 名 腕輪念珠 名 ストラップ 名 匂い袋 名 京念珠 名	名	¥ 一律 ・ 追加 可 どちらかに丸印を付けて下さい 追加 可の場合、 追加料金のお支払方法 ご本人様・団体の会計 どちらかに丸印を付けて下さい	会場名 ・部屋が分かれても 可 ・ 否 ・お部屋について 1階のみ希望 1階でも3階でも可 どちらかに丸印を付けて下さい

※1団体での体験内容は1種類もしくは2種類までお願いいたします。

※ストラップは後日のお届けとなります。(団体様1か所は送料サービス)

※ご予算は全くの一律か、もしくは基本料金は一律で追加分は各自のご負担可なのか、上記に丸印を付けてください。

※会場をご指定の際は、会場名をご記入下さい。

(会場を当店で手配させていただく事も可能です。)

※当店で体験の際、人数により、同館2部屋に分かれる場合がございます。

2部屋に分かれるのが否の場合、もしくは3階までの階段移動が無理な場合は、貸し会場での体験となります。

ご予約の際に、当店で体験されるか貸会場のご希望かをお伝えください。

(注)18名以下でも都合により、3階でも体験となる場合がございます。1階をご希望の場合は、事前にお知らせください。

※所要時間:約1時間

※交通手段(○印をつけてください) 大型バス ・ 公共の乗り物 ・ タクシー(台)

☆FAX ありがとうございます

受付いたしました。ご予約ありがとうございます。

内容確認書を FAX しますので、あわせてご確認ください。

申し訳ございません。別の時間に変更をお願い致します。

予約可能時間:

旅行会社様のご依頼の際は、下記もご記入ください

貴社名:

ご住所:〒

TEL

FAX

ご担当者様

携帯番号

様

体験教室 かほりの店 明日香

〒600-8837

京都市下京区夷馬場町20

TEL: 075-371-2402

FAX: 075-708-2911

<http://web.kyoto-inet.or.jp/people/aroma-a/>

