

平成23年度 長岡まつり大花火大会有料指定席申込書

お客様名 (旅行会社名)	※確認書類等の送付宛者		旅行会社 ご担当者名
住所 (マンション、アパート名も必ずご記入ください)	〒		
電話番号	( )	F A X	( )
携帯番号	( )		

お申込者が旅行会社の場合のみ記入してください。

観覧日 **8月 2日(火) 3日(水)** ご利用日に○印を付けてください。(日毎に記入してください)

	内 容	価 格	申 込 数	
			数 量	金 額
有料指定席	団体席 <b>左岸</b>	50名様用	110,000円	
		25名様用	60,000円	
	テニスコートマス席(駐車場付) <b>左岸</b>	1マス	20,000円	
	イス席 <b>左岸</b>	1 席	3,000円	
	スタンド席 <b>左岸</b>	1 席	2,500円	
	右岸指定席 <b>右岸</b>	1 席	3,000円	
	サジキ席 <b>右岸</b>	1マス	27,000円	
駐車場	大型バス (中型も同額) (駐車場のみ)	5,000円 (20,000円)		
お弁当	1. 輝 (かがやき)	1,000円		
	2. 舞 (ま い)	1,500円		
	3. 宴 (う た げ)	2,000円		
合 計 金 額				円

身体障害者観覧用駐車場【抽選販売】		価 格	希望日に○印をつけてください。	
受付期間：平成23年6月1日(火) ～6月14日(火)	乗用車1台	1,000円	2日右岸	3日右岸
			2日左岸	3日左岸
身体障害者手帳No.	( ) 第		号	級

※身体障害者手帳をお持ちの方お一人様1台の申込とさせていただきます。※身体障害者手帳のNo.を必ずご記入ください。(未記入の場合、抽選の対象外となります。)

〈テニスコートマス席ご利用のお客様へ〉

駐 車 場	必要 ・ 不要
大型バス・自家用	台

※必要事項に○印を付けてください

〈 請 求 書 〉

必要 ・ 不要
---------

※必要事項に○印を付けてください

予約センター記入欄

予約No. -	変更受付
申込受付 /	/

メモ

---



---



---