

サンドブラスト体験 お 申 込 書

お申込み日 年 月 日

体験日時	年 月 日 時 分～ 時 分
体験人数	名
ご住所	〒
	・団体名 代表者名
	・TEL FAX

旅行代理店名	担当者名
ご住所	〒
	・TEL FAX

当日のご連絡先 (携帯電話番号)	お名前 TEL	(※必ずご記入ください)
---------------------	---------	--------------

器の種類	単価(税別)	人数	合計
タンブラー	1500円	名	円
星の小皿	1800円	名	円
ハートの小皿	1800円	名	円
中皿	2500円	名	円
大皿	3000円	名	円
税込合計金額			円

お支払方法	a. 銀行振り込み b. 当日現金支払い
お振込先	中央労働金庫 鹿沼支店 日光出張所 普通口座 3242413
	ガラススタジオポンテ 代表 上村 眞紀子

備考
