

# 2018 沼津リバーサイドホテル ニューハーフショー予約申込書

受付日 月 日

※太枠の中をご記入ください

## ご予約申込書

チケット 番号	~
チケット 番号	~

お名前 (フルネームでお願いします)	
〒 ご住所	
TEL	FAX
領収書宛名 (ご指定があれば)	

予約日	時間		大人(5,000円)	子供(5,000円) ミルクホン付
2018年 3月5日(月)	A	開場 18:00	名	名
	B	開場 20:00	名	名
2018年 3月6日(火)	A	開場 18:00	名	名
	B	開場 20:00	名	名

日時 未定	名
----------	---

※椅子が必要なお子様は料金が発生します。不要の場合は無料です。  
 ※会場内でのベビーカーなどのご利用はご遠慮頂きます。  
 ※子供＝小学生以下が対象です。

お支払い方法		
※当てはまるものに○をつけてください。		
現金	クレジットカード	振込み

受付者

※当日、入金とチケットのお渡しは行いません。前日までにお済ませください。

### 【お振込み入金の方へ】

振込手数料はお客様負担にてお願いしております。ご了承ください。

### 【取引銀行】

静岡銀行 沼津支店 普通 1323366

### 【口座名義】

カ) ケーティーエスオペレーション 又マヅリバーサイドホテル  
 株式会社KTSオペレーション 沼津リバーサイドホテル

※こちらは**未記入**でお願いしま

入金日	/
1. 現金	円
2. カード	円
3. 振込み	円

沼津リバーサイドホテル					
静岡県沼津市上土町100-1	営業課直通	TEL	055-952-2590	FAX	055-952-2656