FAX送信日　平成　　年　　月　　日

阿波おどり会館長　殿

TEL 088-611-1611　**FAX 088-611-1612**

予約依頼書（兼FAX回答書）

団　体　名　：

ご利用人数：　　名〈内訳〉大人　　中学生　　小学生　　幼児

（添乗/ガイド他　　名　・　なし　）

ご 利 用 日 ：平成　　年　　月　　日（　　）

ご利用施設：　ご利用施設に〇印をしてください

昼のおどり（40分公演）	11:00	14:00	15:00	16:00
夜のおどり（50分公演）	20:00			
阿波おどりミュージアム （入場時刻　　）				
眉山ロープウェイ	往復 or 上り or 下り		乗車時刻	

お支払い方法：おどりミュージアム　→　現金 ／ 観光券（　自社 or　　）

ロープウェイ　→　現金 ／ 船車券（　自社 or　　）

●ご予約者

施設・旅行会社／ご担当者名　　／

電話／FAX番号　　／

当日の連絡先（添乗員等）

〈回答欄〉　　回答送信日 平成　　年　　月　　日

●上記予約について　**OK ／ NG**

※当日の行程表をお送りください。人数変更の際はご連絡をお願いいたします。

阿波おどり会館：担当