

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○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 → 現金 / 観光券(自社 or)
 ミュージアム

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 /
 施設・旅行会社の所在地 _____
 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