

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: \_\_\_\_\_ 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 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