

人力車出張予約申込書 兼 ご予約確認書

進風舎 FAX:050-3672-9943(24時間受付)

申し込み日	年 月 日()
貴社(個人様)名	
電話番号	FAX番号

挙式日	年 月 日()	ご担当者名	
挙式場所		挙式時刻	: 開始
披露宴会場		披露宴時刻	: 開始
フリガナ		フリガナ	
新郎様氏名	様	新婦様氏名	様

演出内容	屋外送迎 ・ 会場内入場演出 ・ その他 (○を付けてください)
------	-----------------------------------

屋外送迎の場合		会場内入場演出の場合	
出発場所と時刻	: 出発	入場演出時刻	: 開始
到着場所と時刻	: 到着		

支払方法	振り込み ・ 当日手渡し	出張料金	円(税込)
------	--------------	------	-------

備考	
----	--

※進風舎 使用欄

受付確認者		受付日	年 月 日
メッセージ			

※万が一、ご予約確認の返信FAXが届かない場合はご連絡下さい。

【進風舎 連絡先】

☎:090-1622-6997 FAX:050-3672-9943