

ドームシアター鑑賞前売券購入申込書

太枠内をご記入のうえFAXまたはメールにてお申し込みください。

募集型ツアー設定用

※20名様以上の団体のみ、お申し込みいただけます。

送信先FAX番号：0258-86-7760

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 ※いずれかにチェックをしてください			申込日	20 年 月 日			
ツアー名	滞在時間			:	~	:	
連絡先	会社名	フリガナ			支店営業所		
	添乗員名	※鑑賞を希望される場合は鑑賞人数に含めてご記入ください			来館当日の連絡先	TEL :	
	〒						
	E-mail :						
TEL :			FAX :				
鑑賞希望日	鑑賞希望上映時間	鑑賞人数 ※申込最低人数20名	音声ガイド ※1			募集状況	弊社回答欄 ※2
例) 9月18日(月) 休館日：水曜日(祝日の場合は翌日以降の平日) 2023年7月~10月は休まず営業いたします	11:00	30名	英語 2台	中国語 1台	韓国語 0台	<input checked="" type="checkbox"/> 催行決定 <input type="checkbox"/> 催行未定	募集締切予定日 8 / 28
① 月 日 ()	: :	名	英語 台	中国語 台	韓国語 台	<input type="checkbox"/> 催行決定 <input type="checkbox"/> 催行未定	募集締切予定日 /
② 月 日 ()	: :	名	英語 台	中国語 台	韓国語 台	<input type="checkbox"/> 催行決定 <input type="checkbox"/> 催行未定	募集締切予定日 /
③ 月 日 ()	: :	名	英語 台	中国語 台	韓国語 台	<input type="checkbox"/> 催行決定 <input type="checkbox"/> 催行未定	募集締切予定日 /
④ 月 日 ()	: :	名	英語 台	中国語 台	韓国語 台	<input type="checkbox"/> 催行決定 <input type="checkbox"/> 催行未定	募集締切予定日 /
⑤ 月 日 ()	: :	名	英語 台	中国語 台	韓国語 台	<input type="checkbox"/> 催行決定 <input type="checkbox"/> 催行未定	募集締切予定日 /
施設利用 ※3	地場産品等販売 越後長岡御真屋		レストラン HIGH AMBITION			フードコート ながおかKitchen	
	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 検討中		<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 検討中			<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 検討中	
請求書送付方法	鑑賞日の約20日前に鑑賞料金のご請求書をお送りいたします。送付方法について以下よりお選びいただき、 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。						
	<input type="checkbox"/> メール		<input type="checkbox"/> FAX		<input type="checkbox"/> 郵送 ※お支払いの際に原本が必要な場合は郵送をお選びください		
◎通信欄 下見などのご希望や連絡事項等がありましたらこちらにご記入ください							

※1 音声ガイドは台数に限りがあり貸し出しできない場合がございます。また、中国語、韓国語は16:15の上映回のみに対応しております。

※2 受入れの可否を回答させていただきます。 受入可→○ 受入不可→×

※3 鑑賞日当日の施設利用について、該当する箇所にチェックを付けてください。各店舗の詳細情報はHPをご覧ください。

●ご記入いただいた情報は、弊社がドームシアター鑑賞のお申し込みに関するご連絡およびお申込者様への情報提供のみに使用させていただきます。

●鑑賞希望日が5件を超える場合は用紙を複写してご記入ください。

●ご鑑賞がキャンセルとなった場合は、書面にてお早めにお知らせください。

●土・日・祝日や繁忙日等はお申し込み可能人数を制限させていただく場合がございます。何卒ご了承ください。

●お座席の位置に関しましては、当方にて申込状況を考慮し配席させていただきます。留意事項等ございましたら事前にご相談ください。

----- トライデントながおか(株)記入欄 ※3営業日以内に受け入れ可否をご返信いたします-----

最終人数	請求書送付			入金確認			座席表送付			備考
/	/	<input type="checkbox"/> メール	/	/	/	/	/	<input type="checkbox"/> メール	/	
頃	印	<input type="checkbox"/> FAX	頃	印	頃	印	頃	<input type="checkbox"/> FAX	頃	
		<input type="checkbox"/> 郵送						<input type="checkbox"/> 郵送		