

団体予約申込書

この度は、お申し込みいただき有難うございます。
下記に必要事項をご記入の上、FAXにてご返信をお願い致します。



0134-31-5679

申込日 令和 年 月 日

ご予約日時	令和 年 月 日 ()	
	ご来店予定時刻	滞在可能時間
体験内容	吹きガラス体験 / 革小物制作体験 / サンドブラスト体験	
団体様名	様 担当者 様	
人数	名様	
ご連絡先	TEL	FAX
当日の連絡先 (携帯電話等)		
旅行会社様名	会社名	担当者 様
	住所	
お支払方法		

その他連絡事項があれば、ご記入下さい。

体験3日前以降のご予約キャンセルはキャンセル料金が発生いたします。ご了承ください。



イル PONTE
小樽 il PONTE

〒047-0031 北海道小樽市色内2丁目1-19
TEL0134-32-7880 FAX0134-31-5679