

イベント返金申込書

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

オークラアクトシティホテル浜松 販売促進部 行

お申込者氏名	
ご連絡先(※) ※日中に連絡がとれる 連絡先をご記入下さい。	
お申込みイベント ※いずれかにマルをお願い いたします	<input type="checkbox"/> 2020/3/14 ものまねスーパーライブ 2020 <input type="checkbox"/> 2020/3/15 IKKOメイク&トークショー <input type="checkbox"/> 2020/3/20 えびちゃん先生の春休みわくわくサイエンスショー <input type="checkbox"/> 2020/3/20 オークラの賞味会

<振込口座>

金融機関名		支店名		口座種別	普通・当座
口座番号		口座名義 (カタカナ)			

イベントのチケットを同封の上、下記宛にご郵送下さいます様お願いいたします。

ご郵送先およびお問い合わせ

430-7733 静岡県浜松市中区板屋町 111-2

オークラアクトシティホテル浜松 販売促進部 TEL 053-459-0742(平日 9:00~17:00)

ホテル記入欄

返券枚数	
郵送料	
合計	
チケット番号	