

石田泰尚 ヴァイオリンコンサートお申込書

お申込日：平成21年 月 日

お名前				様
ご住所	〒			
		お電話	()	
代金 ご請求先	〒			
		お電話	()	

■昼の部・夜の部 ご希望の部に○印をお付けください

()・昼の部 13:30開演 ()・夜の部 18:30開演

お申込み人数

名様

■コンサート当日のお食事、ご希望時間をお選びください

お料理	<input type="checkbox"/> イタリア料理 <input type="checkbox"/> 日本料理 <input type="checkbox"/> フランス料理
お時間	<input type="checkbox"/> コンサート 前・後 <input type="checkbox"/> 時 分

コンサート会場は — **Sun-mi** 7丁目店
東京都中央区銀座7-13-20

お食事は ————— **Sun-mi** 本店
東京都中央区銀座6-3-9

ご予約はお電話、FAXにて承りしております。

TEL.03-5568-3300 FAX.03-5568-3310

Sun-mi

東京都中央区銀座6-3-9