

# 『神結び 結婚式相談会 F A X 予約シート』

3月2日・3日 午前10時～午後3時まで

F A X 075-871-7722

代表者名 (フルネーム)	(ふりがな)  _____
	(姓) (名)
参加人数	名
電話番号	- -
携帯	- -
mail-adrrss	@
参加予定日	3月  2日 ・ 3日  どちらか○印でご指定ください。
参加希望時間	午前 午後  時 予定

※ ご希望時間に予約が多い場合、他の時間帯に変更をお願いする場合がございます。

その場合は、上記のお客様電話番号又はメールアドレス宛にお知らせいたします。

\*メールの場合、「wedding@matsunoo.or.jp」より送信いたします。