

申込日 令和 3 年 月 日

お申し込み書

春の和洋彩弁当 (¥2,000) × 個

お引渡日 月 日 () 時 分

フリガナ	
お名前	
フリガナ	
ご住所	〒
ご連絡先	自宅 () -
	携帯 () -

お支払い金額 ¥

お支払い日 1)お申込日 2)お引渡日

広島市文化交流会館
HIROSHIMASHI BUNKA KORYU KAIKAN
〒730-8787
広島市中区加古町3-3
TEL 082-243-8881

担当

領収印

FAX 082-243-8543

●お渡し場所: 1階レストラン入口 ※店休日は 1階ブライダルサロンにて ●お渡し時間: 午前11時より午後6時まで

お客様控え

春の和洋彩弁当 (¥2,000) × 個
お引渡日 月 日 () 時 分
お支払い金額 ¥
お支払い日 1)お申込日 2)お引渡日

広島市文化交流会館
HIROSHIMASHI BUNKA KORYU KAIKAN
〒730-8787
広島市中区加古町3-3
代表 082-243-8881
FAX 082-243-8543

担当

領収印