

石巻川開祭実行委員会 行き

TEL 0225-22-0145 FAX 0225-94-3978
E-mail : icci @ishinomaki.or.jp

令和 年 月 日

石巻川開き祭り 花火大会有料席 申込書

申込者氏名		
法人申込の場合、代表者名をご記入ください		
連絡先	住所	(〒 -)
	電話番号	() (自宅・勤務先・携帯電話)
	F A X	()
	m a i l	
緊急時の連絡先	※雨天中止等の緊急時の連絡用としてご記入ください ()	
申込席数		

1. 有料席券はお1名様1席となります。
2. 座席の指定はできません(申込順)。複数でお申込みの場合は、並び席でご用意しますが、会場の都合上、やむを得ず通路を挟んだ席・前後の席になる場合があります。
3. 観覧の変更や返金などは一切できません。
4. 本券発行後の払い戻しはできません。また、当日使用しなかった場合など、お客様の都合による払い戻しは一切お受けすることが出来ません。
5. 有料席券の払戻しは花火大会が中止となった場合のみとなります。それ以外では、いかなる場合も有料席券の払戻しはいたしません(順延による払い戻しもいたしませんのでご注意願います)。
6. 本券はいかなる場合(紛失、消失、破損等)でも再発行いたしません。

※個人情報の取扱いについては、申込者の確認及び本有料席に係る連絡事務に活用させていただきます。

※実行委員会記入欄

No.	受付月日	確認者	発券席番	発券引渡し月日	備考
	月 日			月 日	