

横浜山手西洋館「パーティー会場プラン」申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご希望の館名	ベーリック・ホール 横浜市イギリス館
ご利用日時	年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 <input type="checkbox"/> ① 10:00~16:00 ※上記のうち5時間まで <input type="checkbox"/> ② 17:00~22:00

フリガナ			
ご氏名 (法人・団体の場合は 法人・団体名)			
フリガナ			
ご住所	〒 _____ 都 道 府 県		
TEL (日中連絡先)		FAX または メールアドレス	

利用目的	
利用予定人数	

横浜山手西洋館「パーティー会場プラン」申込要項及び別表「利用概要」、利用条件を確認し、承諾いたしました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 署名 _____

お客様から頂いた個人情報はパーティー会場プランの実施、お客様へのお問い合わせの際に使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

ベーリック・ホール 045-663-5685

横浜市イギリス館

045-623-7812