

シュシュのキャンドル体験 【お問合せ】・【ご予約】・【仮予約】

ご記載日	年 月 日 ()	シュシュ受付担当
<input type="checkbox"/> 団体教室		<input type="checkbox"/> 出張教室
ご希望の体験日		ご滞在の予定時間
年 月 日 ()		ご到着 : ~ ご出発 :
大人 (中学生以上) 名様	幼児 名様	小学生 名様 付添い ()名
ご希望のメニュー名 :		
伝えておきたいこと等 :		
※複数種ご希望の場合はお電話ください。		
旅行会社様名	ご担当 様	
団体様名	ご担当 様	
※請求書が必要な場合、上記は正式名称でご記入ください。		
TEL	FAX	
メールアドレス :		
送付先ご住所 : 〒		
当日ご連絡先	お名前 :	ご連絡先 :
交通手段	<input type="checkbox"/> バス (台) <input type="checkbox"/> 添乗員様 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> お車 (台) <input type="checkbox"/> 他 ()	
ご予約	当日 出発地【 】 ⇒ シュシュご来店 ⇒ 次のご予約地【 】	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現地ご一括 <input type="checkbox"/> 旅行会社様ご請求	
キャンドルハウスシュシュ TEL 0287-78-7060 / FAX 78-7061		✉ chouchou@chouchoustyel.com
受付日・担当印	備考	
受付日・担当印	ご変更・連絡等	
受付日・担当印	ご変更・連絡等	
受付日・担当印	ご変更・連絡等	
memo		