

万国津梁館 ブライダルフェア 参加申込書

期日：2025年2月16日(日) 12:00～

受付日／ 月 日 受付者／ _____ 担当者／ _____

ご新郎様	フリガナ		
	お名前	様 (年齢 歳)	
	ご住所 (ご自宅)	〒	
		TEL(携帯電話)	
		メールアドレス	
職場名			
	TEL		
ご新婦様	フリガナ		
	お名前	様 (年齢 歳)	
	ご住所 (ご自宅)	〒	
		TEL(携帯電話)	
		メールアドレス	
職場名			
	TEL		

挙式・ご披露宴予定日・ご人数	仮or新規 年 月 日 名様
ご連絡先	<input type="checkbox"/> ご新郎様 <input type="checkbox"/> ご新婦様
ご試食会料理	<input type="checkbox"/> 参加する (コース料理) <input type="checkbox"/> ショールームのみ
* 試食会ご参加に際し アレルギー等のご要望がございましたらご記入下さい。	
予約経路	<input type="checkbox"/> 広告(新聞・WEB) <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 婚礼AGT AGT名／ ご担当者名／

※お申し込みが多数の場合は抽選とさせていただきます。