

# CUSTOMER INFORMATION

1

枠内ご記入をお願いします。

記入日 年 月 日

フリガナ 団体名	フリガナ 代表者名
ご住所	
お電話番号 ( ) メールアドレス	
ご希望日	年 月 日 時 ~
人数	大人 名 ・ お子様 名

●ご参加される方々の平均年齢層 平均 歳

●ご参加される方々の男女比 男性 : 女性

●こんな感じにしたい、というイメージはございますか

●イベント内容について

●プチギフトは D&DEPARTMENT でご用意いたしますか。

要 ・ 不要 ・ 検討中 (必要な場合のご予算 ¥ )

●当店をお選びいただいた理由

