**小江戸温泉KASHIBA申込書**

２０２４年　　月　　日

**会社名：**

**担当者：**

**連絡先：**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望枚数 | 金額 |
|  |  |

　大人（中学生以上）のチケットです。

申込期限 ９月２６日（木）