

# 団体鑑賞 申込書

お客様ご記入欄

団体名：

ご担当者様：

様

TEL：

FAX：

作品名：

希望日時：（例 10月10日 10時台）

## ◆◆注意事項◆◆

※ 団体でのご鑑賞において、下記事項に該当の場合はお受けできない場合がございます。ご了承ください。

- ・各作品の公開初日、2日目
- ・お盆、お正月、ゴールデンウィーク期間
- ・上記以外でも、混雑状況によりお受けできない場合がございます。

※ 20名様以上よりお申し込みいただけます。

※ お申し込みは、ご鑑賞日の 1週間前までにお願い致します。

※ 飲食物のお持込はご遠慮ください。

備考欄

小山シネマハーヴェスト&ロブレ