

Around Beauty Club

～初夏の夕べ、夜景を眺めながらワインを楽しむ会～申込書

下記ご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

※印の箇所は必須です。

※カナ			
※氏名	様		
※住所 (自宅)	〒 ー		
	※電話：		
アレルギー食材がありましたらご記入ください			
※会員番号		ご同伴者人数	
ご同伴者名 ※いらっしゃる場合はご記入ください。			
アレルギー食材 (様)	アレルギー食材 (様)
アレルギー食材 (様)	アレルギー食材 (様)
※合計料金	【お一人様】27,000円(税込) × 名 =		円

会費はお申し込み後、下記記載の指定口座へのお振込みをお願い致します。

振り込みの確認が出来次第、ご案内状をお送りさせていただきます。

【会費のお振込先】

東京三菱UFJ銀行 支店：阿佐ヶ谷支店
普通) 0120939 名義) 一般社団法人 around beauty club

『Around Beauty Club～初夏の夕べ、夜景を眺めながらワインを楽しむ会～』

2018年5月25日(金)開宴：19:30～(19:00～受付)

会場：リストランテ ステラ (RISTORANTE STELLA/ALLAMANDA GARDEN)
(東京都港区南青山2-12-14 ユニマツト青山ビル9F TEL: 03-6804-3682)

◆お問い合わせ先

TEL: 03-5373-3939 around beauty club 事務局 (平日12:00～19:00)

◆本申込書に記入された個人情報については、各種イベントや around beauty club からのご案内の目的に限り利用するものとします。
なお、会員の個人情報は適切に管理し、会員の承認なく第三者に開示、提供いたしません。