



E-mail : hachizou_cafe@yahoo. co. jp

FAX No : 03-3706-1937

ご希望のステージ :
申し込み代表者名 :
人 数 :
ご 連 絡 先 : メールアドレス
携帯電話番号
(必ず両方の記載をお願いします)

お問い合わせ・連絡事項

ステージ指定 各45名限定(自由席)のため定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。
受付完了の際は、はちぞうカフェからの返信メールにて予約受付番号をお知らせします。

* 受付開始は10月23日 10:00～ 先着順
(受付後のキャンセルはできませんのでご了承下さい)

当日は、各ステージ30分前のオープンとなります。
受付にて予約受付番号とお名前をお申し付けの上、2500円(1名)をお支払下さい。

皆様のご来場 スタッフ キャスト一同 心よりお待ちしております。