



פ.נ : 514800804

אישור הזמנה

תאריך הזמנה 06/03/19
שם המעדכן משרד

מועד הסיור: 04/04/2019
זמן הגעה: 13:00

מס' הזמנה : 2361

פרטי הקבוצה	פרטי הסוכן
שם קבוצה איש קשר לקבוצה	שם סוכן גדעון מור
בכירי משרד הביטחון גדעון מור	
טלפון נייד E-Mail	
050-5459426 morgidon@mail.gov.il	

סיור מס' : 1

סה"כ מבקרים	סוג פעילות	שעת סיום	שעת התחלה
30	סיור פרטי	14:00	13:00
סה"כ לתשלום	מספר מבקרים	עלות הכרטיס	שם תעריף
900.00	30	30.00	חייל

שפה: עברית

לתשומת לבכם מדיניות שינויים וביטולים:
חתימה על טופס הזמנה זה מהווה התחייבות לתשלום לפי הפרטים והתנאים החתומים בו,
ע"כ יש לקרוא בעיון את הפרטים ולהחזירו חתום במלואו במייל חוזר בלבד.

- * ביטול הזמנה יתקבל עד שני ימי עסקים לפני מועד הסיור.
- * במקרה של ביטול הזמנה בין שני ימי עסקים לבין 10:00 בבוקר ביום הסיור ייגבו דמי ביטול בסך 50%.
- * במקרה של ביטול ההזמנה לאחר השעה 10:00 ביום הסיור ייגבו דמי ביטול מלאים מהמזמין.
- * יש לעדכן מספר סופי של משתתפים עד שני ימי עסקים ממועד הסיור.
- * אם מספר המשתתפים בסיור בפועל קטן עד 10% מהמספר שעודכן לא ייגבה תשלום בגין כרטיסים אלו. החל מ 10% ומעלה יחויב המזמין בתשלום על כרטיסים שחרגו מתחום זה.
- * אם מספר המשתתפים בסיור בפועל קטן עד 10% מהמספר שעודכן לא ייגבה תשלום בגין כרטיסים

בחר את השדה המתאים:

תשלום במקום : מזומן \ אשראי \ צ'ק \ אחר

תשלום לאחר מועד הסיור : העברה בנקאית / (צ'ק בדואר ייתקבל במקרים חריגים בלבד).

הנחיות לתשלום:

תשלום מאוחר יתקבל בשו"ת + 30 בלבד. טלפון הנהח"ש / המשלם : _____

* העברה בנקאית: עבור הבנק הבינלאומי הראשון - 31. סניף - 12. מספר חשבון - 361224.

* צ'ק: לפקודת כיכר המוזיקה בע"מ. כתובת למשלוח: רחוב יואל משה סלומון 10, נחלת שבעה, ירושלים.

מיקוד : 9463310

הריני לאשר כי פרטי ההזמנה מאושרים וכי קראתי את ההנחיות הנלוות.

שם הנציג: _____ שם החברה: _____

חתימה: _____ חותמת החברה: _____

אני משאר'ת קבלת דיוור במייל אודות פעילויות תרבות ומידע ממוזיאון המוזיקה העברי.

