



ח.פ : 514800804

תאריך הזמנה 13/05/18
שם המעדכן עדינה

אישור הזמנה

מועד הסיור: 18/06/2018
זמן הגעה: 18:00

מס' הזמנה : 1652

פרטי הקבוצה

שם קבוצה: צה"ל ומשרד הביטחון
איש קשר לקבוצה: גדעון מור

טלפון נייד: 050-5459426
E-Mail: morgidon@mail.gov.il

פרטי הסוכן

שם סוכן: גדעון מור

סיור מס' : 1

סה"כ מבקרים	סוג פעילות	שעת סיום	שעת התחלה
15	סיור פרטי	19:00	18:00
סה"כ לתשלום	מספר מבקרים	עלות הכרטיס	שם תעריף
405.00	15	27.00	אזרח ותיק

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.
- * משך הסיור כשעה אין לאחר. במידה ויש איחורים הקבוצה תאלץ לצאת בשעה המצוינת בטופס.

בחר את השדה המתאים:

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

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

הנחיות לתשלום:

תשלום מאוחר יתקבל בשוטף + 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 החבצלת 21, ירושלים מיקוד 9515802.

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

שם הנציג: _____ שם החברה: _____
חתימה: _____ חותמת החברה: _____

אני משארת קבלת דיוור במייל אודות פעילויות תרבות ומידע ממוזיאון המוזיקה העברי.



מוזיאון המוזיקה העברי. רח' יואל משה סולומון 10 נחלת שבעה, ירושלים, טלפון: 02-5406505.

הנהח"ש: 02-5027083 דוא"ל: contact@hebrewmusicmuseum.com. אתר אינטרנט: www.hebrewmusicmuseum.com



ח.פ. : 514800804

תאריך הזמנה 13/05/18
שם המעדכן עדינה

אישור הזמנה

מועד הסיור: 28/06/2018
זמן הגעה: 18:00

מס' הזמנה : 1653

פרטי הקבוצה

שם קבוצה: צה"ל ומשרד הביטחון
איש קשר לקבוצה: גדעון מור

טלפון נייד: 050-5459426
E-Mail: morgidon@mail.gov.il

פרטי הסוכן

שם סוכן: גדעון מור

סיור מס' : 1

סה"כ מבקרים	סוג פעילות	שעת סיום	שעת התחלה
50	סיור פרטי	19:00	18:00
סה"כ לתשלום	מספר מבקרים	עלות הכרטיס	שם תעריף
1,350.00	50	27.00	אזרח ותיק

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.
- * משך הסיור כשעה אין לאחר. במידה ויש איחורים הקבוצה תאלץ לצאת בשעה המצוינת בטופס.

בחר את השדה המתאים:

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

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

הנחיות לתשלום:

תשלום מאוחר יתקבל בשוטף + 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 החבצלת 21, ירושלים מיקוד 9515802.

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

שם הנציג: _____ שם החברה: _____
חתימה: _____ חותמת החברה: _____

אני משארת קבלת דיוור במייל אודות פעילויות תרבות ומידע ממוזיאון המוזיקה העברי.



מוזיאון המוזיקה העברי. רח' יואל משה סולומון 10 נחלת שבעה, ירושלים, טלפון: 02-5406505.

הנהח"ש: 02-5027083 דוא"ל: contact@hebrewmusicmuseum.com. אתר אינטרנט: www.hebrewmusicmuseum.com