

チケット購入 申込書

事業所番号

1 0 3 9 3

事業所名

株式会社 富士宮

事業所TEL

28-0737

幹旋公演名

〇〇〇〇〇ミュージカル

| | 個人番号 | 利用者氏名 (会員または登録家族) | 公演日 公演時間 | チケット料金 | 備考 |
|----|--------------|----------------------|-----------------------|---------------|-----------|
| 1 | 0 0 1 | 富士宮 太郎 | 5月1日 16:00 | 2,500円 | |
| 2 | | 富士宮 花子 | 5月1日 16:00 | 2,500円 | |
| 3 | | | | | |
| 4 | 0 0 2 | 静岡 史郎 | 5月1日 13:00 | 2,500円 | 2枚 |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

※個人番号は会員番号の下3桁を記入してください。

※公演日・公演時間、チケット料金は『会報』を参照のうえ記入してください。

※登録家族のいない方は、2枚まで申込みができます。備考欄へ枚数を記入してください。

※申込枚数が幹旋枚数を上回った場合は、抽選を行いますので、グループが分かるように記入してください。

※申込期間終了後の変更及びキャンセルはできません。

※座席につきましては、共済会にご一任願います。

☆『チケット』引き渡し方法等について、別途お知らせいたします。