

**FAX番号 03-5341-1255 (24時間受付)**

下記必要事項をご記入の上、ご送信ください。 ( ) 内、当てはまるところへ○を付けてください。

フリガナ			
お申し込み者氏名			
チケット送付先ご住所 (自宅・勤務先) 〒			
電話番号	(自宅・勤務先)	FAX番号	(自宅・勤務先)
メールアドレス	@		

公演日	演奏会名	席種	枚数	金額
/		席	枚	¥
/		席	枚	¥
/		席	枚	¥
/		席	枚	¥
/		席	枚	¥
合計			枚	¥

備考 U25割引ご利用の方は氏名・生年月日をご記入ください。

**お申し込み期間 各公演1週間前まで**



**お支払い方法**

- お申し込み受付後、「コンビニ専用振込用紙」をお送りいたします。  
到着後、支払い期限内にお近くのコンビニエンスストアにてお支払いをお願いいたします。  
ご入金確認後、「チケット」を簡易書留にてお送りいたします。
- チケット料金のほかに、一件につき400円の手数料をいただきますので予めご了承ください。
- 公演日が近づいている場合、当日会場でのお支払い・チケットのお受け取りとなる場合がございます。
- お申し込みいただいた後の変更・キャンセルはお受けいたしません。

**【お問い合わせ】 東京佼成ウインドオーケストラ事務局 チケット担当：荻沼 Tel：03-5341-1155**