

チャリティフォーアニマルコンサート チケット申し込み用紙

FAX 送付先043-488-5128

お申込団体名	
代 表 者 名	
お申込者ご住所	〒 -
お 電 話 番 号	
チケッ ト の ご 希 望 枚 数	A 一般席 枚 B 車椅子スペース 枚 (A+B= 枚 × ¥3000 円 <u>合計</u> 円) ★車椅子スペース等の優先席を除き全席自由席になります

チケットの送付先 ※上記と異なる場合のみご記入ください

お届け先名称	
お届け先ご住所	〒 -
お 電 話 番 号	

チケット代のお振込み先

銀行名	みずほ銀行	支店名	成田支店	口座番号	普通2411751
口座名義	チャリティフォーアニマルコンサート実行委員会				

★チケットは入金確認後7月下旬より順次発送いたします。

★9月1日～前日までにお申し込みの場合、チケットは当日会場にてお渡しいたします。

※チケットの事前お申込み及び開催告知にご協力いただきました団体様・個人様につきましては、開催のご協力者様として当日配布予定のプログラムへのお名前の掲載や開演前の会場内アナウンスにてお名前を読み上げさせていただくことができる他、ロビーにて展示・物販用のスペースをお申込みいただけます。ご希望の際にはお手数ですが、下記にご記入ください。(※展示物販用スペースは限りが御座いますので、実行委員会にて可否を選考させていただきます)

★ご協力者様のご紹介をご希望の場合8月末日(必着)までにお申し込み下さい

プログラムへの掲載名 _____ 様

アナウンスでの読み上げ名 _____ 様

展示・物販用スペースの申し込みを _____ します ・ _____ しません