



FAX 077-523-3494

〈コンサート・演劇等幹旋チケット申込書〉

※担当者からの連絡をもって受付完了といたします。

（電話、MAIL、またはFAXにて返信）

お申し込み後3日（土日祝日除く）以内に返信がない場合、お手数ですが事務局までご連絡ください。

申 込 日	年 月 日		
会員番号	-	会員氏名	
事業所名			
連 絡 先	TEL (事業所・携帯)		FAX (事業所・自宅)
	MAIL		
	※チケットが事務局に届き次第連絡いたしますので、日中連絡のとれる電話番号をご記入ください		
受取場所	事務局 ・ 瀬田商工会 ・ 大津北商工会（堅田支所） ※いずれかに○をつけてください。		

※券種は、S席・A席・大人・小人等をご記入ください。

イベント名	公演日時	券種	枚数
	月 日 () 時 分開演		
	月 日 () 時 分開演		
	月 日 () 時 分開演		
	月 日 () 時 分開演		
	月 日 () 時 分開演		
お申込み枚数		合計	枚