

団体鑑賞申込書

FAX : 0776-38-8285 [24 時間受付]

以下の項目をご記入のうえ、各公演の3日前迄にお申し込みください。折り返し、担当者からご連絡させていただきます。

なお、売り切れの場合にはお申し込みいただけませんので、予めご了承ください。

申込日 月 日

団体名	(フリガナ)		
申込者名	(フリガナ)		
ご住所	※チケットを発送ご希望の方のみ		
電話番号	日中連絡の取れる番号をご記入ください	FAX	
メール			
連絡方法	今後やりとりする際のご希望の連絡方法にチェックをつけてください <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール		
公演名	希望する公演を下記にご記入ください (対象公演一覧からお選びください) / ()		
チケット枚数	一般 席 枚	学生 席 枚	
受取方法	希望する引取方法にチェックをつけてください <input type="checkbox"/> チケットセンター引取 <input type="checkbox"/> 代金引換郵便 <input type="checkbox"/> 銀行振込後に発送 <input type="checkbox"/> その他		
備考	座席のご希望・ご質問等あれば、こちらにご記入ください		

【お問い合わせ・お申込み】

福井県立音楽堂「ハーモニーホールふくい」チケットセンター 担当:中島・吉川
〒918-8152 福井市今市町 40-1-1 TEL. 0776-38-8282 (10:00-17:00) FAX. 0776-38-8285 (24 時間)
ホームページ <https://www.hhf.jp/>