

ご利用方法

1. このPDFをサイズ比率100%でプリントアウトします。
申込書は、そのまま送り状になります。黒いフチが幅10cm、高さ15cmであることをご確認ください。
2. 必要事項をご記入の上、フチに沿って切り取ります。
3. 封筒に入れて、ポストにご投函ください。
送り先は以下の通りです。

【送り先】

〒135-8389

東京都江東区千石2-8-11

株式会社テンヨー マジックフェスティバル係

このフチに沿って切り取ってください

『第60回テンヨーマジックフェスティバル』 入場券購入申し込み

公演日:2018.9.30(日)

<お申し込みにあたって>

- 「昼の部」「夜の部」「どちらでも可」から、**1つを選んで**ご記入ください。
- お申し込み多数の場合は、**2018年8月24日(金)消印分まで**で抽選とさせていただきます。
- お一人様10枚まで**お申し込みいただけます。
当選後の枚数変更やキャンセルはできませんので、必要枚数分をお申し込みください。
- 座席の位置は抽選になります。

※詳細は、同封されている案内やテンヨーのホームページをご覧ください。
※ご記入いただいた情報は、結果と入場券の送付、翌年のご案内のみに使用いたします。

結果・入場券の送付先

太枠内を正確にご記入ください。送付先の情報が不足していると、お送りできない場合があります。

いずれか 1つに○を つけてください	<table><tr><td>昼の部 13:00~</td></tr><tr><td>夜の部 17:00~</td></tr><tr><td>どちらでも可</td></tr></table>	昼の部 13:00~	夜の部 17:00~	どちらでも可	ご希望枚数 (最大10枚) <input type="text"/> 枚
昼の部 13:00~					
夜の部 17:00~					
どちらでも可					
		ご入場料 1枚 3,000円 (税込)			
		合計 <input type="text"/> 円分			

を申し込みます。

フリガナ	<input type="text"/>
お名前	<input type="text"/> 様 (<input type="text"/> 才)
ご住所	(〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>) <input type="text"/>
日中ご連絡のつく電話番号	(<input type="text"/>)

高さ15cm

幅10cm