

チケット購入申込用紙

*印の項目にご記入ください

コンサート名	赤木恵子チャリティーうたコンサート
開催日時／入場料金	2013 年 5 月 19 日（日） 14 時開演／1000 円
コンサート開催場所	二本松市コンサートホール
* チケット購入申込枚数	枚
* チケット購入申込者氏名	
* 申込者の住所	〒
* 電話番号	
* 申込日	年 月 日
備考	

- ファックスでのお申し込みは、 <FAX番号 0287・65・3780>へお送りください
- 郵送でのお申し込みは、<〒329-3133 栃木県那須塩原市沓掛635-74 島燈社>へ
- メールでのお申し込みは、<Eメールアドレス a.totosha@nifty.com>へ

*

チケットは、申込書をいただいたのち郵送致します。支払いはチケットに同封致します郵便振替用紙にてお願いします。

<島燈社>

URL <http://www.a-totosha.com/>