

法人賛助会員様・社員割引 F A X オーダーシート
 F A X お申し込み先 新国立劇場ボックスオフィス：03-5352-5729

公演名							
第一希望				第二希望がある方はご記入ください			
公演日	席種	枚数	金額	公演日	席種	枚数	金額
/	席	枚	円	/	席	枚	円
公演時間	席	枚	円	公演時間	席	枚	円
:	席	枚	円	:	席	枚	円
開演	合計	枚	円	開演	合計	枚	円
引取方法	<input type="checkbox"/> 新国立劇場ボックスオフィス <input type="checkbox"/> セブン-イレブン						

※金額は定価でご記入ください。販売時に5%割引になります。

申込日	賛助会員名（法人名）	所属部署名	会社電話番号
年 月 日			
お名前	連絡先 FAX 番号	連絡先電話番号	e-mail
ご住所			

※ご記入いただきました個人情報は、チケットの販売・請求に関する事項のみに使用いたします。

-----以下、新国立劇場記入-----

□チケットのご用意ができました。

FAX 送信日: 年 月 日

公演日	席種	枚数	金額	座席番号		
/	席	枚	円	階	列	番
公演時間	席	枚	円	階	列	番
:	席	枚	円	階	列	番
開演	お支払金額	円		引換番号/払込票番号		

◆チケットのお受取方法

月 日までに 新国立劇場ボックスオフィス、またはお近くのセブン-イレブンにてお引取りください。

*新国立劇場ボックスオフィスでお引取りの場合は、引換番号(9ケタ)と連絡先電話番号下4ケタが必要となります。

*セブン-イレブンでお引取りの場合は、払込票番号(13ケタ)をレジにご提示下さい。

□誠に申し訳ございません。ご希望のチケットをご用意することができませんでした。

またのご利用をお待ち申し上げます。

【名刺など添付欄】

名刺など、賛助会員（法人）に所属されていることがわかるものを添付してください。 添付のない場合はお受けできません。
--