

新国立劇場

10月2日 10:00～お申込み開始

演劇 イロアセル

耳 11月23日 13:00公演

目 11月21日 13:00公演 / 11月27日 13:00公演

小劇場

耳や目に障害のあるお客様への
観劇サポート FAX申込書

ファックス送信先 **03-5352-5744**

お名前

ご連絡先(ファックス番号、電話番号、メールアドレスなど)

ポータブル字幕機・舞台説明会&音声ガイドお申込み(チケットのみお申し込みの方は空欄で結構です)

<input type="checkbox"/> ポータブル字幕機 耳 11月23日 13:00公演	希望台数	台	<input type="checkbox"/> 舞台説明会&音声ガイド 目 11月21日 13:00公演 <input type="checkbox"/> 11月27日 13:00公演	参加人数	人 (お付き添い含む)
---	------	---	---	------	----------------

チケットお申込み(字幕機のみ、舞台説明会&音声ガイドのみお申込みの方は空欄で結構です)

障害者手帳をお持ちの方 20%OFF						
	A席	B席				
一般	枚 @6,160円	枚 @2,640円				
お付き添い ※第1種の手帳をお持ちの方は、お付き添い1名様が無料になります。		枚(無料)				
障害者手帳をお持ちでない方						
	A席	B席				
一般	枚 @7,700円	枚 @3,300円				
高齢者(65歳以上)・学生の方	枚 @7,315円	枚 @3,135円				
小・中学生	枚 @6,160円	枚 @2,640円				
お支払い方法をお選びください。						
クレジットカード ▶ 以下内容をご記入ください。						
<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> Diners	<input type="checkbox"/> 一括	<input type="checkbox"/> リボルビング
カード番号						
有効期限	MONTH(月)	YEAR(年)				
カード記載氏名						
郵便振替 ▶ 右にチェックしてください。折返し口座情報等をご返信いたします <input type="checkbox"/>						
銀行振込 ▶ 同上 <input type="checkbox"/>						

- お申込みを承った後、チケットお引取りの方法等についてファックスでご返信いたします。
- お席の位置は劇場にお任せいただけます。
- 販売予定枚数終了によりお席の確保ができない場合がございます。何卒ご了承ください。

ご要望があれば
お書きください

事務作業欄	公演事業課受取	月	日	時	分	実施者
	ボックスオフィス回付	月	日	時	分	実施者