劣をいる サセボ Wel's Sasebo チケットプラン申込書

申込方法/申込締切までにウェルズサセボ事務局へ 送付してください **(FAX 不可)**

申込対象/会員・登録家族まで

【注意事項】

- ・チケットの座席指定、申込締切後のキャンセル・変更はできません
- ・応募者多数により定員を超えた場合、抽選(申込書毎)を行います。
- ・ご注文が確定された方には通知書を送付いたします。

【送付方法】

郵送・持参のいずれかでお申し込みください

郵 送/〒857-0851 長崎県佐世保市稲荷町2番28号 佐世保市労働福祉センター1階 (公益財団法人)

佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター

1. 申込代表者の情報を記入してください

会員番号	_	
会員氏名		
携帯TEL		
事業所名		
送付先住所 (ご自宅)	〒 -	

[※]アルカスSASEBO開催分においては、支払方法が「アルカスSASEBO窓口にて引換」のみのご案内となります。あらかじめご了承ください。

2. 申込公演名とその内訳を記入してください ※用紙が足りない場合コピーしてください

申込公演名			
申込内訳			_
1人目	申込者氏名	続柄 (○で囲って下さい)	会員・配偶者・子・親
	券種	会員料金	円
2人目	申込者氏名	続柄 (○で囲って下さい)	会員・配偶者・子・親
	券種	会員料金	円
3人目	申込者氏名	続柄 (○で囲って下さい)	会員・配偶者・子・親
	券種	会員料金	円
4人目	申込者氏名	続柄 (○で囲って下さい)	会員・配偶者・子・親
	券種	会員料金	円

お申込み締切日までに必着とさせていただきます。不備がある場合、申込みが無効となる場合がございます。