

FAX申込書

下記に必要事項をご記入のうえ、当社までFAXをお願い致します。

- お席はおまかせ下さい。細かな座席指定はできませんが、席のご希望のある方は大体の位置を〈備考〉欄にお書き下さい。尚、ご希望に添えない場合もありますのでご了承下さい。
- 代金のほかに400円の手数料がかかります。お申し込み後のキャンセル・変更につきましては、お受け出来かねますのでご了承下さい。
- FAXでお申し込みの方はこのお申し込み書でお席を確保いたしますので、ハガキやお電話での二重のお申し込みはなされないようお願い致します。

※ダイレクトメール中止ご希望のお客様は、DM中止と備考欄にお書きの上、ご送信下さい。

〔公演番号〕		公演番号	公演日	開演時間	席種	枚数	
1	ポーランド国立 ワルシャワ室内歌劇場オペラ	番	月 日	: の部	席	枚	円
2	レニングラード国立バレエ	番	月 日	: の部	席	枚	円
3	クリスマス/アヴェ・マリア	番	月 日	: の部	席	枚	円
4	クリスマス・スペシャル・クラシックス	番	月 日	: の部	席	枚	円
5	ウィンナー・ワルツと ニューイヤー名曲セレクション	番	月 日	: の部	席	枚	円
6	ウィンナー・ワルツ・オーケストラ ～宮殿祝賀コンサート～	番	月 日	: の部	席	枚	円
7	コルソ・ウィーン	番	月 日	: の部	席	枚	円
8	ウィーン放送交響楽団	番	月 日	: の部	席	枚	円
9	第九 レニングラード国立歌劇場管弦楽団	番	月 日	: の部	席	枚	円
10	聖夜のトランペット	番	月 日	: の部	席	枚	円
11	チャイコフスキー麗しの響き ウクライナ国立歌劇場管弦楽団	※ご希望の公演番号をご記入ください。※料金は同封のパンフレットに記載してあります。					
12	スラブの魂 レニングラード国立歌劇場管弦楽団	合計	枚		円+400円=		円
13	メストレ ハーブ・リサイタル「愛の夢」				郵送手数料		

キエフ・オペラセット券	●4演目セット券 10/9「アイダ」 10/10「カルメン」 11/3「ボリス・ゴドゥノフ」 11/20「トゥーランドット」 4演目セット券 × _____ 組 (左記に何組ご希望かご記入下さい。) <small>※セット券の金額はDMをご覧ください。</small>	●2演目セット券 (お好きな2演目をお選び下さい。) <small>複数セットの場合はご記入下さい</small> 演目タイトル「 _____ 」 演目タイトル「 _____ 」 × () 組 演目タイトル「 _____ 」 演目タイトル「 _____ 」 × () 組 演目タイトル「 _____ 」 演目タイトル「 _____ 」 × () 組
	合計 (チケット合計枚数) _____ 枚 = (セット券小計) _____ 枚	合計 _____ 円 + 400円(手数料) = 合計 _____ 円

お名前	ふりがな	お電話
	〒 _____	
ご住所	DM番号	

〈備考〉

FAX番号 03-3943-9997
(24時間受付)

FAXご送信の際は、送信面の表裏をもう一度ご確認ください。

光藍社記入欄 <small>※ご記入なさらないで下さい。</small>	受付 校正	P C N O.
---	----------	-------------------

お客様の個人情報に関するお取り扱いについて：

弊社はお客様から頂いております、お名前、ご住所、お電話番号などの個人情報を、弊社からのご案内やチケット郵送、ご連絡に必要な情報として使用させて頂き、それ以外の目的で使用していません。個人情報保護法に従い、お客様の情報は弊社が責任を持って大切に管理致しております。