

松山劇場

団体観劇申込書(FAX専用)

FAX 089-921-9184

電話 089-945-7908

お客様ご記入欄		※受付記入欄
お申込日	平成 年 月 日	受付日 月 日
観劇希望日 昼・夜 いずれかに○をつけて下さい。	平成 年 月 日 昼の部 ・ 夜の部	公演
貴団体名		
ご住所		
申込みご担当者名		
ご連絡先	TEL — — FAX — —	
人数	名	
(内 車椅子の方の人数)	( 名)	
お弁当申込(お茶付き) ご希望の金額に○をつけて下さい。	1,000円 ・ 1,200円 ・ 1,500円 ----- 個	
お弁当持込の有無 ※ごみは各自で お持ち帰りください。	有 ・ 無	
備考欄		

※お座席については通常、自由席を確保させていただいております。

指定席をご希望の場合や、その他ご要望等ございましたら備考欄にご記入ください。

なお、都合によりご希望に添えない場合もございます。あらかじめご了承ください。