電話予約
申込書

フリガナ

氏　名　　様

勤務先
会社名　　S
電　話
ＦＡＸ
所在地　〒

（株）日本エントリー行

FAX.045-471-9899
TEL.045-471-5502
Free. 0120-106-489
ﾄﾛ ー ﾖﾔｸ
http://www.jp-entry.co.jp/

ご自宅電話　　携帯
ご住所　〒

予約開始（一年以内）	月　日　時　分より　　にて 電　話　　で受付		
公演名（ｱｰﾁｽﾄ名）		会場	

スポット利用：

□いづれか
月　日　曜日　：　開演　席　枚
月　日　曜日　：　開演　席　枚

□すべて
月　日　曜日　：　開演　席　枚

希望席無い場合良い席順で？
□ YES　□ NO

その他のご希望
注意事項等

*先行発売（ぴあ・ﾛｰｿﾝ・ﾌｧﾝｸﾗﾌﾞ・友の会・ｶｰﾄﾞ）　会員番号
生年月日　　登録電話番号

予約名義 御登録者と異なる場合	様　電話 〒

変更、不要、キャンセルは早めにお知らせください。　(*)の欄は、日本エントリーで記入いたします。

スポットご利用時振り込み先：
三菱東京UFJ銀行　横浜駅前支店　普通：2620123　（株）日本エントリー　宛