

チケツト優待申込書

劇場名		一般財団法人千葉県公立学校教職員互助会		
月 日 ()		昼	席 枚	円
		夜		
所属名				
所在地	〒 TEL — —			
予約代表者				
連絡先 (自宅)	〒 TEL — —			

- 『注意』
- 代金を添えて直接劇場へ送付してください。
 - 団体、グループ等でも一枚です。
 - 退職会員の場合は所属名、所在地の記入の必要はありません。

【記入例】

チケツト優待申込書

劇場名		芸術座			一般財団法人千葉県公立学校教職員互助会	
10月3日(金)		昼	S席3枚	27,000円		
		夜				
所属名						
所在地	〒 TEL — —					
予約代表者	市場 槇一					
連絡先 (自宅)	〒 260-0000 千葉市中央区本町123 TEL 043-223-4119					