別紙1

明治座観劇の申込書（兼お客さま控え）

お　名　前				
ご　住　所	〒			
電　話　番　号				
ご希望の公演日	□ 第1希望 月　日		□ 第2希望 月　日	
ご希望の開演時間	□ 第1希望 ：	□ 第2希望 ：	□ 第1希望 ：	□ 第2希望 ：
申込人数・料金	人	円	車いすの使用	□ 有　□ 無

※記載していただいた個人情報は、お申込み確認のために使用するものです。

※お申込後の日時変更は出来ませんのでご了承ください。

興産信用金庫

支店名＿＿＿＿＿＿

担　当＿＿＿＿＿＿

切り取り

観劇券のお受取書

私は、明治座観劇券を受取りました。

お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞　　枚数＿＿＿＿枚

興産信用金庫

支店名＿＿＿＿＿＿

担　当＿＿＿＿＿＿