

第11回モク・オ・ケアヴェ・インターナショナル・フェスティバル 日本大会 in 宮崎 入場券申込書 申込開始2/10(水) 10:00～

REF NO : _____

●申込先；入場券販売センター(株)近畿日本ツーリスト九州 宮崎支店内)

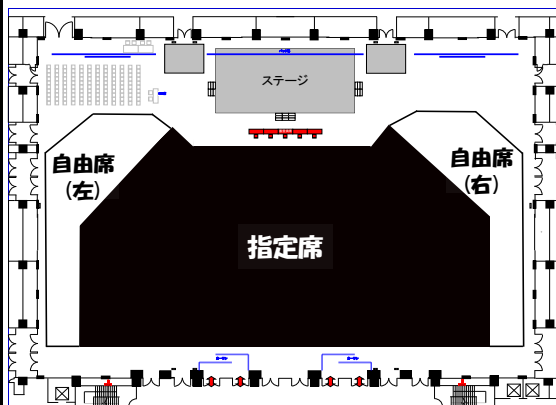
FAX;0985-28-0551 TEL;0985-27-4033 e-mail;mokif@or.kntk.co.jp

	ハーラウ名:	
	代表者名:	(ご担当者: _____)
連絡先	住所	〒 _____
	TEL	
	FAX	
	携帯	
	e-mail	

●入場券申込内容 (指定席の座席位置の指定は致しかねますので、あらかじめご了承ください)

申込依頼日: 2016年 月 日

期日	席種	枚数	金額	小計
7月2日	土	指定席	枚 7,000円	円
		自由席(右)	枚 5,000円	円
		自由席(左)	枚 5,000円	円
7月3日	日	指定席	枚 7,000円	円
		自由席(右)	枚 5,000円	円
		自由席(左)	枚 5,000円	円
送料			600円	円
合計				円



◆申込の流れ◆

申込後、下記口座にご入金をお願い致します。(毎月末日締め)

(請求書の発行は行っておりません。ご必要の方は入場券販売センターまでご連絡ください。)



申込受付&入金確認後、チケットの発送を行います。(翌月中旬頃発送予定) ※発送1回につき600円の送料がかかります。

入金後の変更、払い戻しはいたしかねますのでご了承ください。(売切れの場合はご連絡致します。)

<振込先> 宮崎銀行 橘通支店 (普) 1021328 株式会社近畿日本ツーリスト九州 宮崎支店	<振込先> 三菱東京UFJ銀行 振込第二支店 (普) 8500850 株式会社近畿日本ツーリスト九州
--	--

※必ず(ご担当者名)でいずれかの銀行にお振込み下さい。

※振込手数料はお客様ご負担にてお願い致します。