

公演名

第29回 新春森町寄席

チケット購入者カード

※このカードは、購入者様をご記入してください。

※チケット購入時に、窓口で回収いたします。

来館された方の氏名	フリガナ
	お名前 ☐ 購入者の都合によるチケット代金の返金、座席の変更ができないことを レ点を記入 承諾します。（公演が中止となる場合は除く）
電話番号	
住 所	〒
公 演 日	2026年1月25日(日曜日)

	購入枚数	会員証番号
ミキホール 友の会 4,000円	枚	NO.
一 般 4,500円	枚	
合 計	枚	(金額 円)
座席番号 (※会館記載欄)		

個人情報のお取り扱いにつきまして

- ・ご提出いただいた個人情報は、本公演が中止となった場合の返金手続き、お客様へのご連絡のために利用します。
- ・統計のために処理する場合がございますが、回答者個人が特定されることはありません。
- ・上記以外に利用及び提供することはいたしません。