

鳥居みゆき 単独ライブ『狂宴封鎖的世界「Hotel La. Coffin」』□

「大阪公演・応援観覧プレミアパック」参加申込書

フリカナ										
①申込者(代表者)										
名入れ名称										
名入れ名称について	特典に使用する氏名を漢字ひらかなカタカナで8文字以内で記載して下さい。英字は不可。									
	難しい漢字の場合略字になる場合があります。予めご了承下さい。6文字以内推奨。									
メールアドレス	*楷書で正確にご記入して下さい。									
	*@toriimiyuki-stage.comこのドメインからメールおよびPDFが受け取れるように設定して下さい。									
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女	丸印を記載	
フリカナ										
住所	〒									
携帯電話番号										
参加費振込日					月	日	・銀行休日に手続きした場合は入金予定日を記載			
返金先	銀行名				支店名					
	当座・普通				口座番号					
承諾事項	「大阪公演・応援観覧プレミアパック」のご案内の内容に同意します。 はい・いいえ (丸印を記載)									

フリカナ									
②申込者(帯同者)									
名入れ名称									
名入れ名称について	特典に使用する氏名を漢字ひらかなカタカナで8文字以内で記載して下さい。英字は不可。								
	難しい漢字の場合略字になる場合があります。予めご了承下さい。6文字以内推奨。								
メールアドレス	*楷書で正確にご記入して下さい。								
	*@toriimiyuki-stage.comこのドメインからメールおよびPDFが受け取れるように設定して下さい。								
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女	丸印を記載
フリカナ									
住所	〒								
携帯電話番号									
承諾事項	「大阪公演・応援観覧プレミアパック」のご案内の内容に同意します。 はい・いいえ (丸印を記載)								

* 申込数は 1申込で最大2名迄可能です

申込方法 期間 5/19-6/2まで

送付先 メール添付で申込の場合

information@toriimiyuki-stage.com

PDF又はexcel可

FAXで申込みの場合

FAX番号 050-3737-9618

お問合せ先

本件に関するお問合せはこちらまでお願いします