## 劇団四季「キャッツ」福岡公演 申込書兼同意書

FAX: 092-751-1509

【由込書】 申込日 令和 年 月 日

				- 1515 1		
施設番号						
施設名						
加入職員番号						
氏名(カタカナで記入)						
公演日•開演時間	①2月6日(日) 13:00	②2月12日 (土) 13:00	③2月13日(日) 13:00	④2月26日 (土) 13:00		
席種	S席	S席	S席	S席	※①②③④の いずれか 一公	
加入職員本人負担額 (定価S席1枚:12,100円)	2枚:13,000円	2枚:13,000円	2枚:13,000円	2枚:13,000円	演を 選んで ください	
希望日に〇を記入						
決定通知書送付先	FAX:					
請求書・チケット送付先	住所: <b>〒</b>					
※所属施設宛に送付を希望される場合は、住所欄に施設名を必ず記入してください						
	TEL:		氏名:	氏名:		
<b>カスははロロ・クロのケメのロメのロ イナン エケルギ</b>						

## 申込締切日:令和3年12月16日(木)正午必着

## 【同意書】

- □1. お支払い、およびチケット受け取りについて
  - 当選決定後、後日、本会より請求書を送付します。
  - 加入職員本人負担額は、**「劇団四季」の指定する口座に直接お振込みいただきます**。その際の<u>振込手数料</u>は、<u>本人負担</u>となります。また、<u>チケット送付時の送料414円についても本人負担</u>となりますので、チケット代金(本人負担額)に加算されます。
  - チケットは「劇団四季」より、上記申込書に記入のチケット送付先に直接送付されます。
- □2. 座席ついて
  - 座席は主催者側(劇団四季)による指定席となります。
  - ※ 2歳以下のお子様はご入場できません。
- □3. 変更・取り消しについて
  - 当選決定後の、取り消し、日程の変更、座席の変更は一切できません。
  - 発熱等体調不良の場合は、**事前(当日含む)に「劇団四季」まで連絡をいただいた場合に限り**、取り消しができます。
  - ※ 払い戻し手続きの際は、チケットを「劇団四季」宛にご返却いただきます。(返送料本人負担)
  - ※ お支払いいただいたチケット代金より、定価の20%の手数料を差し引いた代金が払い戻しされます。
- 口4. 個人情報提出について
  - 請求書およびチケットの送付先として、ご住所、ご連絡先、ご氏名を記入していただきます。
  - ※ ご提出いただいた個人情報は、本会と劇団四季との間で共有し、緊急時の連絡及びチケット配送の手続きに必要な範囲内で利用いたします。それ以外の目的で利用することはありません。

上記内容についてすべ	て同意の上申込みます。	(必ず自筆でご記入	ください)

令和 年 月 日 氏名