

# イオンシネマ映画鑑賞チケット

WEB  
2022.4

## <団体用申込書>

申込日 年 月 日

※ 下記にご記入のうえ、FAXにてお申込みください

団体名(組合名)

担当者名

送付先団体住所 〒

電話番号

FAX番号

## イオンシネマ映画鑑賞チケット

開始月 年 月 (有効期間 6ヶ月)

チケット1枚 ¥1,300 × 枚 = 円

チケット専用封筒・e席案内チラシ ¥5 × セット = 円

※チケット専用封筒・e席案内チラシ 不要の場合 → ( ) 送料(税込) 円

合計 円

※ チケット専用封筒・e席案内チラシ不要の場合は上記( )内にレ点をご記入ください。

※ 送料の価格一覧はHPにてご確認ください。

※ お申込み後のキャンセルはできませんので、ご注意ください。

※ チケット納品時に請求書を同封しお送りします。

ハートフルセンター TEL : 052-684-2311 FAX : 052-684-0311