

ハートフルセンター・チケットサービス
『令和二年 大相撲名古屋場所』

(チケット申込書・FAX送信専用)

申込日 2020年 月 日

※お名前 様 (ハートフルカード No.)

※組合(団体)の場合はご担当者名

組合(団体)またはご所属

お届け先の住所 〒

メールアドレス

TEL

FAX

ご希望の返信先 ※どちらかに○ メールアドレス FAX

公演名 令和二年 大相撲名古屋場所 (会場:ドルフィンズアリーナ)

日程 令和二年 月 日 (日目)

ご希望の席種 (定価 円) 桄

(定価 円) 枚

※ お申込みには、チケット代金の他、事務手数料(1名税込330円)と送料(HP参照)が別途かかります。

※ 申込書FAX送信後、ハートフルセンターからのご連絡をお待ちください(お申込み後、約1ヶ月以内)。

チケットがお取り出来ましたら、ご希望の返信先に振込みのご案内を差し上げます。

※ お申込みが販売予定数を越えた場合は、お断りすることがあります。

なお、お申込み後のキャンセルはできませんので、ご了承ください。

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