

ハートフルセンター・チケットサービス

『平成30年 大相撲名古屋場所』

(チケットお問合せ用紙・FAX送信専用)

申込日 2018年 月 日

お名前 様 (ハートフルカード会員番号)

団体・組合名※

ご住所 〒

メールアドレス※

※は必須記入項目です

TEL

FAX

公演名 平成30年大相撲名古屋場所 (愛知県体育館)

公演日時 2018年 月 日 (日目)

ご希望のチケット ※1申込において、同一日・同一席種で20人に満たないお申込みの場合

席 (円) 枚

席 (円) 枚

※ この用紙はチケットサービスへのFAXお問合せをご希望の際にご記入いただくものです。

※ お問合せ用紙のFAX送信後は、チケットお取扱いの詳細をご案内差し上げますので、ハートフルセンターからのご連絡をお待ちください。

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