

※この用紙は、コピーしてご使用ください。

FAX : 077-522-0151

<申込先> ※FAX番号をよくお確かめのうえ、お間違えのないようにお願いします。

e-Mail : gyomu@shiga-ctvgojokai.jp

チケツト申込書

～令和6年度びわ湖ホール自主事業公演～

●申込内容

公 演 名	開 演 日 時	席 種	申込枚数
びわ湖ホール ジルヴェスター・コンサート 2024	令和6年12月31日(火) 15:00 開演	S席	枚
		A席	枚
		B席	枚
		青少年(25歳未満)	枚

※1人当たりの申込枚数は、5枚までとします。ただし、3～5枚目については、料金が以下に記載のとおりとなりますので、ご注意ください。

※申込受付後、直ちにびわ湖ホールへチケット発注するため、申込後のキャンセル・変更については一切お受けできません。

●特別料金

S席	6,500円(通常料金:8,250円)	※3～5枚目 S席7,425円、A席5,940円、B席4,455円、青少年1,980円
A席	5,000円(通常料金:6,600円)	
B席	3,500円(通常料金:4,950円)	
青少年	1,100円(通常料金:2,200円)	

●申 込 者

氏 名	所 属 所 名	
会員番号	勤 務 先	※所属部署・課等
連絡先	(TEL — —)	※該当項目にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話等 ()
送付先住所	〒 — —	※該当項目にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 所属所事務担当者あて <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 ()
支払方法	<input type="checkbox"/> コンビニ・スマホ決済 <input type="checkbox"/> しがぎんダイレクト ※ご利用いただけるスマホ決済 LINE Pay・PayB・PayPay・d払い・auPay	

※連絡先欄は、本会から確認事項等がある場合の連絡先です。連絡時間帯は、平日の9時から17時までです。

※送付先住所欄は、チケット等の送付先です。

※ご記入いただいた個人情報は、チケットを送付するため、また、申込み内容等の情報の確認のために利用し、その他の目的では利用いたしません。

●連絡事項

●申込方法：FAX又はe-Mailでお申し込みください。

※電話でのお申し込みは受付いたしません。

●申込期間：令和6年10月28日(月)午前9時から令和6年11月15日(金)午前11時(完売の場合は、その時点)まで

●申込後の流れ：申込後、申込結果等(チケット受渡・代金支払方法)について、通知いたします。

●注意事項：申込後、直ちにチケットをびわ湖ホールへ発注するため、キャンセル・変更については、一切お受けできません。

●お問い合わせ：担当 吉田 TEL : (077)522-0150 FAX : (077)522-0151

URL : <https://www.shiga-ctvgojokai.jp>