

**注** 注意① コピーしてお使いください  
 注意② ご記入はボールペンで(鉛筆不可)

ニピイ FAX送信番号  
**FAX 025-201-6117**

様式  
**2**

# チケット申込書

●太枠内  に必要事項をご記入ください

会員番号	<input type="text"/>	お勤めの事業所名 日中ご連絡がとれる電話番号 TEL ( )
会員氏名	<input type="text"/>	
送付先	<input type="checkbox"/> <b>申込代表者</b> <input type="checkbox"/> <b>事業所 / 自宅</b> *どちらかに○	送付先住所 (必ず明記ください/マンション名・アパート名・○号室まで詳しくご記入ください) 〒

\*送付先は「申込代表者」の事業所か自宅になります

**申込枚数と一致する利用者全員の氏名を記入してください。**


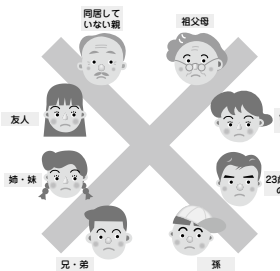
利用者氏名	会員番号	会員との続柄	年齢	学生区分	備考
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	歳	小 中 高 大学	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	歳	小 中 高 大学	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	歳	小 中 高 大学	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	歳	小 中 高 大学	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	歳	小 中 高 大学	

\*会員料金を購入できる範囲は会員と登録家族のみです(下図「ニピイを利用できる方」参照)  
 \*登録家族以外は一般料金のご案内となります。

**記入もれの無いようご注意ください。**

	チケット名	公演日・公演時間	会場名	券種	申込枚数
①	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	枚
②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	枚
③	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	枚
④	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	枚
⑤	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	枚

\*チケットによって、席種・券種など区分があります。

 <p><b>ニピイを利用できる方</b> 同居している</p> <p>利用できる方は、会員本人と配偶者および同居している親・22歳までの子(学生のみ)に限ります。        (本ガイドではニピイを利用できる家族を「登録家族」と表示しています)</p>	 <p><b>ニピイを利用できない方</b></p> <p>同居していない親・23歳以上の子・働いている子・兄弟姉妹・親戚・祖父母・孫・友人などは一般利用となります。</p>
---	---

チケットは普通郵便で送付します。速達での発送はできませんので、利用日まで余裕をもってお申込みくださいますよう、ご協力をお願いします。