

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	(申込代表者)	*つながらない場合は事業所へおかけする場合があります	
送付先	申込代表者 事業所 / 自宅 *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・〇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。(複数会員での申込の場合は事業所をお選びください。)
 *登録住所・ご家族に変更がある場合は、「様式13会員個人届出内容変更届」もあわせてFAXしてください。

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"/>	<input type="text"/>	歳	小 中 高 大学	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	歳	小 中 高 大学	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	歳	小 中 高 大学	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	歳	小 中 高 大学	<input type="text"/>

*会員料金で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で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。 *チケットによって、席種・券種など区分があります。

	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

*申込者の個人情報は必要な範囲において販売元へ提供する場合がありますが、事業実施の目的以外に使用することはございません。
 *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余裕をもってお申込みください。

ニピイを利用できる方

- 会員本人 ●配偶者
- 同居している親
- 同居している22歳までの子(学生のみ)

本ガイドではニピイを利用できる上記家族を「登録家族」と表示しています

ニピイを利用できない方

- 同居していない親 ●23歳以上の子
- 祖父母 ●孫
- 兄弟・姉妹 ●友人
- 働いている子

※一部可能な場合あり