

# 明治座 10名様以上のグループ観劇 お問い合わせ・お申込シート

各項目にご記入のうえ、明治座営業部(FAX 03-3660-1657)にFAXでお送りください。  
 メールでお申込の場合は、別途お問い合わせフォームがございますので、明治座公式サイトでご確認ください。  
 なお、グループ観劇対象外の公演もございます。予めご了承ください。

## FAX 03-3660-1657

貴社名・団体名			
代表者様 氏名			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	

### ■観劇のお申込(お問い合わせ)

公演名								
ご希望日	月	日	時	分開演 / 第2希望	月	日	時	分開演
席種				人数	名			

※担当者からの折り返しの連絡をもって、ご予約完了となります。  
 ※席種は公演により異なります。詳細は明治座公式サイトをご覧ください。  
 ※ご希望日が複数日程ある場合は、その旨をご記載ください。 ※お座席位置は弊社にお任せいただきます。

### ■お食事・お土産・バスについて ※希望有無に○を付けてください。

お食事の希望	有	無	備考:
お土産の希望	有	無	備考:
バスのご利用	有	無	備考:

### ■お問い合わせ内容

--

### ■以下の希望をお聞かせください。 ※ご希望される返信方法に / をお願いします。返信方法のご希望がない場合はお電話にてご連絡いたします。

- 電話で折り返し連絡がほしい      メールで連絡がほしい(アドレス: \_\_\_\_\_ )  
 チラシ・資料の送付を希望      直接来てほしい  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

お問い合わせ先: (株) 明治座 営業部 ☎ 03-3660-3941 (9:00~18:00)