受付時間
平日AM9：30～PM5：30
（土日祝はお受けできません）

（株)東京ドーム　営業推進部　　行き　　FAX：03－3817－6204

ＴＤＣグルメチケット 申込書

フリガナ 貴社名	
貴社所在地	〒　　－
ご所属部署名	
フリガナ ご担当者様名	
ご連絡先	TEL　　FAX
チケット お取り扱い方法	買取のみ
ご希望枚数 （印字希望の場合は ご記入ください）	500円券　×　　枚　＝　　円 1，000円券　×　　枚　＝　　円 印字名をご記入ください（23文字以内）　※3日程度のお時間をいただきます。
ご納品先	〒　　－ ※上記、貴社所在地およびご所属部署名と異なる場合はご記入ください。
ご納品希望日	月　　日希望
ご精算方法	□ 現金　□ 振込　（お振り込み手数料はお客様のご負担になります。）
ご精算・ご入金 予定日	月　　日頃

※お申込み内容確認等でご連絡をさせていただく場合がございます。貴社名・ご担当者名・フリガナを必ずご記入ください。

※個人情報について

本お申し込み用紙にご記入いただいた個人情報は、ご注文に関する諸手続および
当社情報のご提供に利用いたします。それ以外の目的には利用いたしません。

（株)東京ドーム　営業推進部　担当者：
東京都文京区後楽1－3－61
TEL：03－5684－4400　　FAX：03－3817－6204