

〒

—

都道  
府県

様

↑送り先ご住所をご記入ください。切り取らずにお送りください。

●チケット情報

- ・ 月 日 ( ) 時入場回 グッズ・CD付き/CD付き 枚
- ・ 月 日 ( ) 時入場回 グッズ・CD付き/CD付き 枚
- ・ 月 日 ( ) 時入場回 グッズ・CD付き/CD付き 枚
- ・ 月 日 ( ) 時入場回 グッズ・CD付き/CD付き 枚
- ・ 月 日 ( ) 時入場回 グッズ・CD付き/CD付き 枚

※半券がもぎられた状態のチケットは払い戻し対象外になります。

●お名前

様

●ご連絡先(TEL)