

観劇券団体購入依頼書

・会社名		
支店名	担当者名	
住所（〒 - ）		
連絡先電話番号	FAX 番号	
E メールアドレス		
ホームページアドレス		
・団体名（もしくはグループ代表者名）		
・ご来場日時	年	月 日
・チケットの種類	人数	人
・観光バスでのご来場 有 ・ 無		
・決済方法： 現金 ・ 観光券 （取扱クーポンについてはお問合せください。全旅クーポンの取扱はございません）		
・その他備考等		
TEL：075-541-3391 祇園甲部歌舞会・都をどり 切符売り場担当		

 FAX: **075-525-3105** 