

矢印の方向にFAXを
送信して下さい。

九州交響楽団チケット購入申込書

申込日： 年 月 日

事業所名	会員番号								
会員氏名	扶養家族氏名								
住所	電話	—	—						

購入枚数 (A席 ・ 学生)

	希望日	会員	家族	学生	合計
定期演奏会(アクロス福岡)	年 月 日	枚	枚	枚	枚
天神でクラシック(FFGホール)	年 月 日	枚	枚	枚	枚
名曲午後のオーケストラ(アクロス福岡) ※第九公演はこちらに含まれます。	年 月 日	枚	枚	枚	枚
ニューイヤー・コンサート	2017年 1/7(土) 15時開演	枚	枚	枚	枚
()	年 月 日	枚	枚	枚	枚

書類添付欄

会員証の写しを添付して下さい。

家族のチケットを購入する場合には、健康保険証の写しも添付して下さい。

申込先:九州交響楽団サービス

FAX.092-822-8833

コピーしてお使い下さい

この用紙を原紙として
コピーしてお使い下さい。

公益財団法人 福岡市中小企業従業員福祉協会 (☎092-472-4728)