

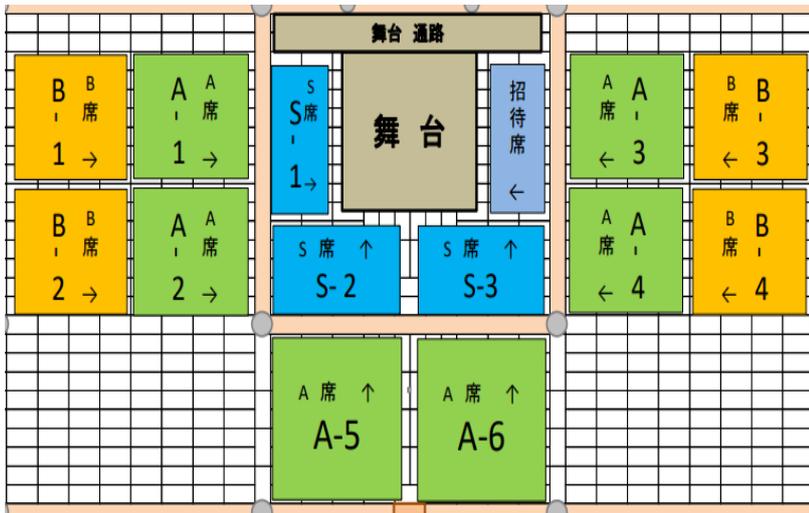
申込書

FAX : 045-415-0053

住所	〒		
氏名			
電話番号			
申込枚数	S席 10,000円	A席 8,000円	B席 6,000円
	希望区画	希望区画	希望区画
	枚	枚	枚

----- 下記は事務局用欄につきご記入しないでください -----

振込書郵送 / 入金確認 / チケット郵送 (NO.)



※お問い合わせ先
 〒230-8686
 横浜市鶴見区鶴見 2-1-1
 大本山總持寺 大遠忌局
 TEL : 045-415-0052
 (月)~(金)の 10:00~16:00

※観覧席は指定席となりますが、区画のみ。座席の指定はできません。

※チケットは9月1日よりお求めいただけます。

※定員になり次第締め切りと致します。お客様都合による払い戻しはできません。

※申込書にご記入の上、FAX または 郵送 (大本山總持寺大遠忌局宛) にてお申込みください。後日、振り込み用紙を郵送いたしますので、7日以内にお振込みください。ご入金の確認後、チケットを郵送させていただきます。

(お振込みいただけない場合には、キャンセル扱いと致します。)