

団体鑑賞(10名様以上)予約申込書

※太枠内をご記入の上、FAXまたはメールにてお申込ください（FAX送付状は不要です）。

FAX : 098-871-3321

E-mail : info@nt-okinawa.or.jp

フリガナ	
団体名	様
ご担当者様	(氏名) (役職等)
連絡先	(電話) (FAX)
	(住所) 〒
	(メールアドレス)
ご希望日	公演日 : ____ 月 ____ 日 (朝 ・ 昼 ・ 夜) 公演名 :
ご鑑賞人数	名様 左のうち、大学生等 ____ 名様、高校生以下 ____ 名様、 車椅子でのご鑑賞 ____ 名様
会員様の有無等	上記ご鑑賞人数に含まれる国立劇場おきなわ友の会会員様の人数をご記入ください（会員様がいない場合は「0」と記入）。なお、会員様が含まれる場合は会員番号もご記入願います。 ご予約人数中友の会会員 ____ 人 (会員番号 ____)
お支払方法	ア 銀行振込 イ 劇場窓口 ※アの振込手数料はお客様のご負担となります
ご来場方法	ア 貸切バス (____ 名乗 ____ 台) イ 自家用車 ウ 公共交通機関
その他ご質問	

《団体鑑賞ご予約に際しての注意点》

- 全席指定となります。お席の位置は当劇場にお任せいただきます。
- 原則、対象公演の1ヶ月前までにご鑑賞人数を確定しチケットをご購入ください。ご購入後の返金はできません。
- 予約申込書受付後、劇場担当者から詳細を確認させていただきます。予約申込書送付後、1週間以内に当劇場から連絡が無い場合は、恐れ入りますが下記お問合せ先までお電話ください。

【お問合せ先】 国立劇場おきなわ 事業課



〒901-2122 沖縄県浦添市勢理客4-14-1

電話: 098-871-3311 (電話受付(平日)10:00~18:00)