

**注** 注意① コピーしてお使いください  
 注意② ご記入はボールペンで(鉛筆不可)

ニピイ FAX送信番号  
 FAX 025-201-6117

様式  
**2**

# チケット申込書

●太枠内  に必要事項をご記入ください

会員番号	<input type="text"/>	お勤めの事業所名	日中ご連絡がとれる電話番号 TEL ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
会員氏名	(申込代表者)	*つながらない場合は事業所へおかけする場合があります	
送付先	<b>申込代表者</b> 事業所 / 自宅 *どちらかに○	送付先住所(必ず明記ください/マンション名・アパート名・○号室までご記入ください)	

\*送付先は「申込代表者」の事業所か自宅になります。(複数会員での申込の場合は事業所をお選びください。)  
 \*登録住所・ご家族に変更がある場合は、「会員個人届出内容変更届[様式13]」もあわせてFAXしてください。

申込枚数と一致する利用者全員の氏名を記入してください。

利用者氏名	会員番号	会員との続柄	年齢	学生区分	備考
			歳	小 中 高 大学	
			歳	小 中 高 大学	
			歳	小 中 高 大学	
			歳	小 中 高 大学	
			歳	小 中 高 大学	

\*会員料金で購入できる範囲は会員と登録家族のみです(下図「ニピイを利用できる方」参照)  
 \*登録家族以外は一般料金でのご案内となります。

記入もれの無いようご注意ください。 \*チケットによって、席種・券種など区分があります。

	チケット名	公演日・公演時間	会場名	券種	申込枚数
①					枚
②					枚
③					枚
④					枚
⑤					枚

\*申込者の個人情報が必要な範囲において販売元へ提供する場合がありますが、事業実施の目的以外に使用することはありません。  
 \*チケットは普通郵便で送付します。余裕をもってお申込みください。

ニピイを利用できる方  
 (会員本人および登録家族)

- 会員本人 ●配偶者(同居・別居問わず)
- 同居の親
- 同居の働いていない22歳までの子(未就学児～学生のみ)

ニピイを利用できない方

- 同居していない親 ●祖父母
- 兄弟・姉妹 ●孫
- 働いている子 ●友人
- 23歳以上の子