

パシフィックフィルハーモニア東京 2023-2024シーズン  
定期会員新規お申込み書

1-1. 下記必要事項をご記入ください ※お申込みされる方ご本人がご記入ください。

【ふりがな】		
【お名前】		
【ご住所】 〒 -		
【お電話】	【FAX】	【メールアドレス】

1-2. 来シーズンの会員種別をお選びください ※該当箇所にご希望の座席をお取りいたします。

	公演数	S席	A席	B席	C席
プレミアム年間会員	11公演				—
東京芸術劇場シリーズ	6公演				
サントリーシリーズ	2公演				
オペラシティ定期シリーズ	3公演				—

2. ご希望の座席をご記入ください ※お申込み順にご希望のお席をお取りいたします。

第1希望のお席をご記入ください。	東京芸術劇場	:	席	階	列	番
	サントリーホール	:	席	階	列	番
	東京オペラシティ	:	席	階	列	番
第2希望のお席をご記入ください。	東京芸術劇場	:	席	階	列	番
	サントリーホール	:	席	階	列	番
	東京オペラシティ	:	席	階	列	番
第3希望のお席をご記入ください。	東京芸術劇場	:	席	階	列	番
	サントリーホール	:	席	階	列	番
	東京オペラシティ	:	席	階	列	番

3. どちらかをご選択ください

①定期演奏会プログラムへご芳名の掲載	<input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない 掲載する場合 → <input type="checkbox"/> 本名 <input type="checkbox"/> イニシャル ( )
②上記の希望席が取れない場合	<input type="checkbox"/> 事務局からの電話を希望する <input type="checkbox"/> 事務局に一任する

4. お支払い・チケット受け取り方法 ※①のチェックボックスにチェックをご記入ください。

①お申込み内容を記載した「予約内容確認書」をお送りします。連絡方法をご選択ください。 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX 「予約内容確認書」が届かない場合は、お手数ですが下記チケットデスクまでご連絡をお願いいたします。
②チケットデスクより予約確認の連絡が届き次第、期限までにお振込みをお願いいたします。 振込手数料はお客様負担となります。あらかじめご了承ください。ご入金確認後にチケットと会員証を郵送いたします。

【お問い合わせ】パシフィックフィルハーモニア東京チケットデスク（平日10時～18時）

TEL : 03-6206-7356 FAX : 03-6206-7358 Eメール : ticket2@ppt.or.jp