

パシフィックフィルハーモニア東京 2025-2026シーズン
定期会員申込書

1. 下記必要事項をご記入ください

【ふりがな】		<input type="checkbox"/> 新規
【お名前】		
【ご住所】 〒 -		
【お電話】	【FAX】	【メールアドレス】

2. 来シーズンの会員種別をお選びください ※該当箇所に○をご記入ください。

	公演数	S席	A席	B席	C席
年間定期会員	6公演	31,250	25,200	21,000	16,800
合計		円			

3. 各ホールでご希望される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。

東京芸術劇場	第一希望	:	席	階	列	番
	第二希望	:	席	階	列	番
サントリーホール	第一希望	:	席	階	列	番
	第二希望	:	席	階	列	番
東京オペラシティ	第一希望	:	席	階	列	番
	第二希望	:	席	階	列	番
→上記の希望席が取れない場合	<input type="checkbox"/> 事務向に委任する <input type="checkbox"/> 事務向がらの電話を希望する ※※希望席が取れない場合がありますので、振込は電話を確認した上で行ってください。					

4. プログラムへご芳名の掲載

定期演奏会プログラムへご芳名の掲載希望	<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 ()

5. お支払い・チケット受け取り方法

①お申込み内容をご確認の上、支払い期限までお振り込みをお願いいたします。 **お支払い期限：お申込み後1週間以内**

②ご入金確認後、チケットと会員証を郵送させていただきます。

③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。

④クレジットカード決済をご希望の方は、楽団ホームページのネットチケットよりお申込みください。

【振込口座】 ◆三菱UFJ銀行 支店名：大泉学園支店 普通預金 口座番号：0667002 口座名義：一般社団法人パシフィックフィルハーモニア東京	●ゆうちょ銀行 口座記号：00120-1 口座番号：715166 口座名義：一般社団法人パシフィックフィルハーモニア東京
---	--

【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