

宗次ホール・演奏家応援企画第2弾

宗次ホール ステイ・ホーム & 演奏家応援プロジェクト 申込用紙

下記、記入欄に必要な事項をご記入の上、お申し込みください

FAXの場合 宗次ホール 052-265-1716 へ送信

郵送の場合 宗次ホール「宗次ホール・演奏家応援企画第2弾」係
〒460-0008 名古屋市中区栄4-5-14 へ郵送

郵便番号	(-)	申込日	年 月 日
ふりがな			
ご住所			
ふりがな			
お名前			
電話番号		FAX番号	

プロジェクトA (DVDコース)	ご希望されるコンサートの日にち/タイトル	ご支援口数	返礼品について
	年 月 日/	<input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> / 不要 <input type="checkbox"/> (希望枚数 枚)
	年 月 日/	<input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> / 不要 <input type="checkbox"/> (希望枚数 枚)
	年 月 日/	<input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> / 不要 <input type="checkbox"/> (希望枚数 枚)
	年 月 日/	<input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> / 不要 <input type="checkbox"/> (希望枚数 枚)
	年 月 日/	<input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> / 不要 <input type="checkbox"/> (希望枚数 枚)
* 返礼品についての項目の記入方法 *			↑
返礼品を希望される場合は、要にチェックの上、希望枚数のご記入をお願いします。ご希望されない場合は不要にチェックをお願いいたします。			

プロジェクトB (CDコース)	ディスク番号 (内容については、別紙をご参照ください。)	ご支援口数	返礼品について
	vol. 1	<input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> / 不要 <input type="checkbox"/> (希望枚数 枚)
	vol. 2	<input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> / 不要 <input type="checkbox"/> (希望枚数 枚)
* 返礼品についての項目の記入方法 *			↑
返礼品を希望される場合は、要にチェックの上、希望枚数のご記入をお願いします。ご希望されない場合は不要にチェックをお願いいたします。 Vol.3以降の受付・詳細については、決定次第発表いたします。			

※注文受付完了のお知らせをFAXにて送付いたします。

宗次ホール記入欄	上記ご注文を確かに承りました。 月 日 印
----------	--------------------------------

上記個人情報は、すべて機密情報として扱い、宗次ホールからの返礼品の送付の目的のためだけに使用させていただくものとし、以下の項目に該当する場合を除き原則的に第三者に対して供与することはいたしません。

1. 会員が個人情報の開示について同意している場合
2. 法令により開示が認められている、もしくは求められた場合