

福岡

特別割引入場券仮申込書

公益財団法人 日本相撲協会 御中

下記の通り、特別割引入場券を申し込みます。

※申込み校

令和 年 月 日

本場所名	令和	年	十一月	場所
学校名 団体名				
校長名				
所在地	〒			
電 話 :				FAX :

※正式な学校名をご記入下さい。(必ずヨミガナをご記入ください。)

(ヨミガナ)
都 道				
府 県	立			学校

※申込み御担当者様名をご記入下さい。

氏 名			
連絡先 (電話)	(メールアドレス)		

※ご希望をご記入下さい。

日目・日にち	席種(桟・椅子)	人 数	金 額
日目 月 日	桟C・椅子B		
内 訳 生徒 人 (学年) 年			
引率者 人			
合 計 人			

※以下は協会にて記入します。

(桟C席5,000円、椅子B席1,500円)

日目・日にち	席種(桟・椅子)	枚 数	金 額
日目 月 日	桟C・椅子B		

公益財団法人日本相撲協会 団体担当
〒130-0015 東京都墨田区横網一丁目3番28号

電 話 : 03-3622-1800
F A X : 03-3623-5300