指定席お申込書 兼 確認書

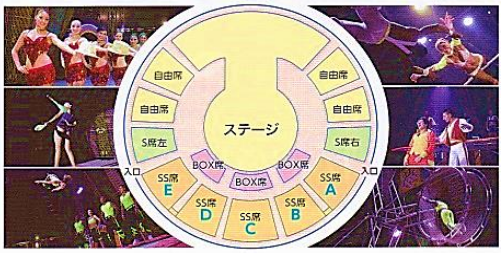
（当日、この確認書とチケットを、チケット売り場へご提示下さい）

UNIVERSAL ACROBATIC CIRCUS

ハッピードリームサーカス

周南公演

周南市古市 1-4-1 イオンタウン周南(西側)第2駐車場



月	7月																													8月																							9月		
日	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3
曜	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
10:00~		●	●	●	●	●	休	●	●	●	●	●	●	休	●	●	●	●	●	●	休	●	●	●	●	●	●	休	●	●	●	●	●	●	休	●	●	●	●	●	●	休	●	●	●	●	●	●	休	●	●	●	●
13:00~	●	●	●	●	●	●	演	●	●	●	●	●	●	演	●	●	●	●	●	●	演	●	●	●	●	●	●	演	●	●	●	●	●	●	演	●	●	●	●	●	●	演	●	●	●	●	●	●	演	●	●	●	●
15:30~		●	●	●			日		●	●				日		●	●				日		●	●				日		●	●				日		●	●				日		●	●				日		●	●		

この度は「ハッピードリームサーカス周南公演」へお申込いただき誠に有難うございます。
以下の「お申込欄」に必要事項をご記入の上、公演事務局まで**ご持参**または**FAX**にてお申し込みください。

◆受付日：　　月　　日（　　）

◆お名前：　　◆ご住所：

◆お電話・携帯：　　FAX：

【お持ちの券種】① 前売り券 ・ ファミリー券 ×　　枚 ）（席種：　　×　　席）（購入先：　　）

②自由席特別鑑賞券×　　枚　　③無料鑑賞券×　　枚

◆ご希望公演：　　月　　日（　　）　　回目　　：　　からの公演　ご来場人数　　人

指定席確認書

様　　受付日：　　月　　日（　　）

以下の内容にて「指定席番号」をお取りいたしましたのでご確認ください。
なお、内容等に間違いがある場合や変更等がある場合は、早めに事務局までお申し出ください。

◆ご予約公演：　　月　　日（　　）　　回目　　：　　からの公演　ご来場人数　　人

◆ご予約席：SS ・ BOX ×　　席　　指定席番号：　　ー

◆ご観覧料金：（入場料金）　　円 ×　　人 ＝　　円
（指定席料金）　　円 ×　　席 ＝　　円　　合計　　円

≪指定席券の取得について≫

◎ご来場当日取得の場合

＊公演開始の40分前までにチケット販売窓口へお越しください。
＊指定席付き前売り券（SS席・BOX席）をお持ちの方は、チケット販売窓口にてチケットに指定席番号を記入致します。
＊鑑賞券（自由席鑑賞券・無料鑑賞券）をお持ちの方は、チケット販売窓口で料金引き換えにて座席指定席券を発行致します。

◎ご希望公演前日までに取得の場合

＊公演事務局までお越しください。指定席付き前売り券（SS席・BOX席）をお持ちの方はチケットに指定席番号を記入致します。また鑑賞券をお持ちの方は料金引き換えにて座席指定席券を発行致します。

★ご注意　キャンセルの場合はご予約公演開始40分前までにご連絡下さい。ご連絡なくお越しにならない場合は、後日当該指定席料金をご請求させていただくことがございます。

お申込み お問合せ　ハッピードリームサーカス周南公演事務局　TEL:0834-34-0236　FAX:0834-34-0240