

■お申し込み

①下記の申込書にもれなくご記入の上、FAXにてお申し込みください。

FAX.045-314-3152

TEL.045-316-6531

ローランド・ライブ・イン・シネマ・コンプレックス〈申込書〉

申込日 2009年 月 日

ご希望の会場に✓をお付けください。

大阪

横浜

ふりがな	TEL. ()
ご氏名 様	FAX. ()
ご住所 〒	
所属楽器店名 / 音楽教室名または勤務先名	
本ライブの開催をどこでお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> ウェブ・サイト <input type="checkbox"/> メール・ニュース <input type="checkbox"/> 楽器店 <input type="checkbox"/> 音楽教室 <input type="checkbox"/> 機関連誌 <input type="checkbox"/> ワーナー・マイカル・シネマズ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 知人より <input type="checkbox"/> その他()	

※ご記入いただいた個人情報につきましては、弊社規定に基づき適切かつ厳重に管理いたします。
 詳細はローランド・ホームページ <http://www.roland.co.jp/privacy/> をご確認ください。

ステージ 1	大人	枚	小学生以下	枚
ステージ 2		枚		枚
ステージ 3		枚		枚
ステージ 4		枚		枚
ステージ 5		枚		枚
ステージ 6		枚		枚
ステージ 7		枚		枚
ステージ 8		枚		枚
ステージ 9		枚		枚
ジャズ	通し券	枚		枚
ホームオルガン	通し券	枚		枚
クラシック	通し券	枚		枚
3日間	通し券	枚		枚
合計金額				円

FAX:045-314-3152

②お申し込み後、銀行振込にて

入場料をご入金ください。

ご入金を確認次第、入場券をお送りいたします。

※振込手数料は、お客様にてご負担願います。

銀行振込	りそな銀行 横浜支店 普通 1639461 口座名：ローランドイベント運営事務局
------	---

※依頼人名の後ろに、必ず「ローランド・ライブ・イン・シネマ・コンプレックス」と明記してください。