０３（３７２６）７８８１　砂崎知子琴音楽事務所　行き

【商品/チケットご注文専用ＦＡＸ送信表】

商品（公演）名	個数（枚数）	金額

〒

ご住所（お届け先）

ＦＡＸ番号　　ご連絡先電話番号

ご氏名（フリガナ）

備考

お申し込み内容の確認をFAXにてご返送させていただきます。FAX番号が無い場合は、

ご連絡出来る電話番号かメールアドレスが必要になります。お支払いは商品に同封致します

指定の振込用紙にて後払いとなります。**トモゴンクラブ会員の方は一割引料金**となります。

お買い上げの合計金額が**5,000円以上の場合は、配送手数料（300円）が無料**です。

ご不明な点などございましたら、下記事務所までご連絡下さい。