FAX送信方向

DUKE VISA カード　会員様専用FAX用紙

24時間 対応

下の予約用紙に必要事項をご記入の上、
FAX No.(088)822-9999に送信して下さい。

●誤って送信された場合チケットはお取りできませんので、番号はお間違えのないようにご注意下さい。
●内容に不備がございますと、チケットをお取り出来ない場合がございますので、漏れなくご記入下さい。
●受付期間内のお申し込みをお願い致します。期間を過ぎますとチケットをお取り出来ない場合がございます。
●受付終了日より3日を過ぎても送信確認の返信が無い場合はお手数ですが、デューク高知オフィスまでご連絡下さい

送信確認　□ 希望しない（FAX送信トラブル等により当方に未着の場合、責任は負えませんので、ご了承下さい。）　□ 希望する【□ FAX　□ TEL　□ メール】
※複数にチェックがある場合、いずれか1つの方法で送信確認を行います。

FAX番号	－	－	電話番号	－	－
メールアドレス					

＊お間違えのないようにご記入下さい。
＊携帯アドレスの場合はパソコンからのメール受信が可能な状態かご確認下さい。

□入会同時　□DUKE VISA申し込み中　□その他　※受付番号

DCF NO.　VISA NO.　下8ケタをご記入下さい。　有効期限（VISA）

VISA NO. ※※※※-※※※※ ＝ ＝　有効期限（VISA）　月　年

氏名／	日中連絡が取れる電話番号／（　　）　-	支払方法 □一括 □リボ
公演名／	会場／	日時／　月　日　：　開演
券種／	単価／　円 × 枚 □配送 +500円	合計／　円
受取	□松山ショップ □高松ショップ □高知オフィス □高松オフィス	
［連席］ DCF NO.	名前（DCF NO.　不明時は、漢字にてご記入下さい。）	
1		
2		
3		

memo

※受付日／　／	※担当	※登録日／　／	※担当	※計　件の合計額　円

※印は当社記入欄です。　○支払い方法のご記入がない場合は、一括引き落としとさせて頂きます。

□入会同時　□DUKE VISA申し込み中　□その他　※受付番号

DCF NO.　VISA NO.　下8ケタをご記入下さい。　有効期限（VISA）

VISA NO. ※※※※-※※※※ ＝ ＝　有効期限（VISA）　月　年

氏名／	日中連絡が取れる電話番号／（　　）　-	支払方法 □一括 □リボ
公演名／	会場／	日時／　月　日　：　開演
券種／	単価／　円 × 枚 □配送 +500円	合計／　円
受取	□松山ショップ □高松ショップ □高知オフィス □高松オフィス	
［連席］ DCF NO.	名前（DCF NO.　不明時は、漢字にてご記入下さい。）	
1		
2		
3		

memo

※受付日／　／	※担当	※登録日／　／	※担当	※計　件の合計額　円

※印は当社記入欄です。　○支払い方法のご記入がない場合は、一括引き落としとさせて頂きます。

お申込のFAXの前に申込内容に記入漏れがないか、もう一度ご確認下さい。