

CANDY VISA CARD 会員の皆様へ

この度は、「CANDY VISA CARD」にお申込頂きありがとうございます。
「CANDY VISA CARD」会員様は、電話またはFAXでご予約頂けます。
注意事項を必ずお読み頂いて、下記に必要事項を全てご記入の上お申込下さい。

- 注意① 受付期間は必ずお守り下さい。期間外のお申込は全て無効となります。
 注意② FAXでの受付は24時間対応しておりますが、処理はCANDY営業時間に準じます。
 注意③ 座席の場所は全て抽選です。受付順ではございませんので、期間内にお申込下さい。
 注意④ 枚数制限のある公演やCANDY会員受付のない公演もあります。ご注意ください。
 注意⑤ お申込多数につきCANDY会員の受付枚数をオーバーした場合は抽選となります。
 落選されたお客様には、お申込公演の一般発売日までにご連絡させていただきます。
 当選されたお客様へのご連絡はありませんので予めご了承下さい。
 注意⑥ チケットの発送は、公演日の約1ヶ月前を予定しております。
 公演によっては2～3週間前になる場合もございます。
 公演の1週間前になっても何も届かない場合はCANDYまでお問合せ下さい。

受付FAX No. (082)544-2559

- * 誤って送信された場合はチケットが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ください。
 * FAX受信の確認をされたい場合はFAX送信後、受付期間内にCANDYまでお問合せ下さい。

2007年10月1日からの日本郵政公社の民営化にともない、各種手数料改定の為、
 2008年1月の会員受付より返送手数料を500円から600円に改定させていただきます。
 ご理解頂きますようお願い申し上げます。

CANDY VISA CARD チケット予約用紙

公演名			
会場名		公演日	
申込枚数	()券()枚	×単価 +返送手数料 ¥600	=合計金額 ¥
お支払方法	<input type="checkbox"/> 1回払い <input type="checkbox"/> リボ払い <input type="checkbox"/> 分割(3・5・6・10・12・15・18・20・24)回払い		
CANDY 会員No			
VISA CARD No	* * * * *	* *	
VISA CARD 有効期限		M	/ Y
ご登録氏名			
TEL No		FAX No	
ご連絡先(ご登録TELと異なる場合・日中連絡のつく電話番号)			
* 受付日		* 担当	* 受付番号

* マーク部分は当社記入欄です。 * 支払い方法にご記入がない場合は1回払いで処理させていただきます。

memo