世界最大級の大スペクタクル☆スーパーミラクルイリュージョン
木下大サーカス立川公演　団体申込書

申込日：　　年　　月　　日

ふりがな
団体名

住所

電話番号　　FAX 番号

ふりがな
ご担当者名

当日の緊急連絡先　ふりがな お名前：　　電話番号：

観覧日　　月　　日　　曜日　　回目（　　：　　～）

☆観覧人数☆

おとな　　名　　こども（３歳～高校生まで）　　名

大学・専門学生　　名　　２歳以下（無料）　　名

合計　　名

上記のうち　車椅子　　台（種類・形状等：　　）

※１公演、１団体につき普通タイプ４台までお受けいたします。

［支払い方法］　該当するものに〇をつけてください

当日現金でご精算（おとな 4,000 円、こども 2,000 円、大学・専門学生 2,500 円）
or 前売券持参 or その他（　　）

［交通手段］公共交通機関　or 現地集 or バス（大型・中型・マイクロ＿＿＿台
or 乗用車＿＿＿台

［駐車料金］平日：５００円 ／ 土日祝日と 1/2：１，０００円
※大型車両(全長 5m 以上) 平日：１，０００円 ／ 土日祝日と 1/2：２，０００円

受付人数に上限がございますので、お電話にて仮予約後、本紙にご記入の上 FAX にてお申込みください。申込書を受け取りましたら、こちらからご連絡させていただき、本予約となります。

※一般のお客様より優先的にご入場いただきますので、集合時間は１回目公演が開演５０分前、２回目・３回目公演は開演４０分前となります。

※車椅子でのお申し込みには限りがあり、ご希望に添えない場合がございます。

※障がい者手帳提示にて、ご本人様のみ当日料金の半額で入場券をご購入いただけます。

※同一公演に他のご予約がある場合は、当日受付順のご案内となります。

木下大サーカス立川公演事務局
TEL：０４２-５０６-１２２４　FAX：０４２-５０６-０２６９