送信先　Fax:０９２－４７５－２０２７

（福岡吹奏楽連盟事務局）

申込期限　６月３０日（水）

令和３年　 　月　 　日

**福岡吹奏楽連盟　宛**

吹奏楽コンクール前売りチケット追加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出演日など | | 出演日　７月　　　日  出演順　　　　　　番 |
| 団体名（学校名） | |  |
| 団体責任者 | 氏名 |  |
| 携帯  電話 |  |
| 追加希望枚数  （中学生以上） | | 枚 |
| 小学生券 | | 枚 |

　※　追加チケットは団体所在地へ，お宛名は団体責任者名で郵送いたします。

送付状は不要です。このまま送信してください