

送信先 Fax: 092-475-2027

(福岡吹奏楽連盟事務局)

申込期限 5月17日(金) 17:00

令和6年 月 日

福岡吹奏楽連盟 宛

第63回吹奏楽祭前売りチケット追加申込書

出演日など	出演日 6月____日 出演ブロック _____番	
団体名(学校名)		
団体責任者	氏名	
	携帯電話	
追加希望枚数 (前売り:小学生以上)	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