

送 信 先 Fax: 0 9 2 - 4 7 5 - 2 0 2 7

(福岡吹奏楽連盟事務局)

申込期限 5月16日(金) 17:00

令和7年 月 日

福岡吹奏楽連盟 宛

第64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