

チラシ・DM受付票

※印の欄をご記入ください。

※受付日 年 月 日

※ お名前または団体名	
※ 連絡先(必須)	・ ご担当 :
	・ TEL :
	・ Mail :
※ チラシタイトル	(枚)
※ 開催期間	20 年 月 日～ 月 日迄
※ 備考欄	

◆会期が終了したチラシ・DMは廃棄させていただきます。

◆プラザチケットセンター取扱い 有 無

◆受取方法 受付 郵送 ポスト その他

※お客さまからお預かりした個人情報は、チラシの内容確認時のみ利用いたします。

受付担当

チラシ・DM受付票

※印の欄をご記入ください。

※受付日 年 月 日

※ お名前または団体名	
※ 連絡先(必須)	・ ご担当 :
	・ TEL :
	・ Mail :
※ チラシタイトル	(枚)
※ 開催期間	20 年 月 日～ 月 日迄
※ 備考欄	

◆会期が終了したチラシ・DMは廃棄させていただきます。

◆プラザチケットセンター取扱い 有 無

◆受取方法 受付 郵送 ポスト その他

※お客さまからお預かりした個人情報は、チラシの内容確認時のみ利用いたします。

受付担当