

内容をご記入いただき、下記ファックス番号までご送信下さい。

| | |
|---|------------------------|
| 企業名 | |
| お名前 <small>※必ずご記入下さい</small> | |
| ご連絡先 <small>※必ずご記入下さい</small> | TEL : FAX : |
| ご連絡方法 <small>※いずれかに○をして下さい</small> | 電話 ファックス メール |
| メールアドレス | @ |
| お問い合わせ内容 | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 300px;"></div> | |

チケットスーパー本部

(商品本部) 大阪市北区梅田1-3-1-B200号
大阪駅前第一ビル 地下2F

営業時間 AM10:30~PM8:00
日・祝のみAM10:00~PM6:30

全てご記入いただきましたらお手数ですがこちらまで送信して下さい。

FAX 06-6344-7570