↑　FAX 番号　082-555-8356　↑

■席種・座席番号を変更希望の方向け

席種変更希望表

席種、座席番号を変更される方は下記にお名前、電話番号、E メール、第 5 希望まで希望券種・席番をご記入ください。変更を希望される方は、予約申込書を座席確定後にお送りください。

お名前 御社名・団体名	
お電話番号	
E メール	

■希望席種・希望席番

順位	希望券種	希望席番
1		
2		
3		
4		
5		

【お申込み期限】　2017 年 6 月 2 日（金）まで

【抽選・調整期間】
2017 年 6 月 3 日（土）～6 月 11 日（日）
希望チケットが他のお客様と重なった場合は、上記の期間で抽選、調整を行います。
期間中に抽選結果についてご連絡を致しまして、調整ののち座席を決めさせて頂きます。
【注意事項】
・2016-17 シーズンで販売されている座席については 2016-17 シーズンチケット購入者様が優先されます。
・抽選の順番は希望座席と同等の券種をお持ちで変更を希望する方を優先いたします。
＜お問い合わせ先＞
広島ドラゴンフライズ・チケット担当　電話:082-555-8355　FAX:082-555-8356
弊社ホームページ　広島ドラゴンフライズ→http://hiroshimadragonflies.com