

アーティスト名

年 月 日

◎予約（お取置）

◎関係者・スタッフ（ステージパスを配布）

	名前	数量	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

	名前	数量	備考

◎ゲスト（入場時ドリンク代のみ徴収）

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

◎当日

	名前	数量	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

■前売の金額と異なるチケット料金をいただく場合は、その金額を備考欄に記入して下さい。

■フライヤー（有 ・ 無） ※フライヤー有りの場合、事前に受付にお渡し下さい。

出演順：