

## サリバン先生チケットお申込み

チケット枚数の入力と下記事項を入力の上、

メールに添付または、FAXにてお送りくださいませ。

サリバン先生 1 時間チケットを申し込む × _____ 枚			
御社名		ご担当者名	
ご住所			
お電話番号			
メールアドレス	@		

送付メールアドレス : [media@o-seven.co.jp](mailto:media@o-seven.co.jp)

FAX : 048-840-1579

お申し込み後、メールにて受付の返信をいたします。

1 週間以上経過してもメール返信がない場合は、お申し込みが届いていない可能性がございますので、ご連絡ください。