

チケット委託販売依頼書

(一財)長野県文化振興事業団
長野県松本文化会館 宛

申込日 令和 年 月 日

「キッセイ文化ホール チケット委託販売に関するご案内」の内容に同意の上、申込します。

依頼者	団体名			
	担当者氏名			
	住所	〒		
	TEL	- -	FAX	- -
	登録番号	T		

公演名			
開催日時	①令和 年 月 日 開催時間 : ~ :		
	②令和 年 月 日 開催時間 : ~ :		
会場	<input type="checkbox"/> キッセイ文化ホール (大・中) / <input type="checkbox"/> その他 ()		
購入者向け 問合せ先	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ / <input type="checkbox"/> 専用番号あり (- -)		

発売日時	月 日 : ~ / <input type="checkbox"/> 指定なし(準備出来次第)
情報解禁日	月 日 : ~ / <input type="checkbox"/> 指定なし

席種	単価	枚数	追券 /	追券 /	合計
	円	枚	枚	枚	枚
	円	枚	枚	枚	枚
	円	枚	枚	枚	枚
	円	枚	枚	枚	枚
※車いす席 希望者 問い合わせ先()					
計		枚			枚

注意事項	購入枚数制限 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (ひとり 枚まで)
	年齢制限 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未就学児入場不可 <input type="checkbox"/> ()歳以下入場不可
その他	

チケット精算 振込先口座	金融機関		支店名	
	口座種目 (カ ナ)	普通 / 当座	口座番号	
	口座名義			

※振込手数料は依頼者負担