

焼津文化会館または大井川文化会館及びインターネットチケットシステムにてお申込・ご購入者様用

5/22アサル国際馬頭琴アンサンブルコンサート チケット代払い戻し請求書

払戻受付期間 **令和2年4月5日(日)～令和2年4月26日(日)** ※当日消印有効

払戻受付時間 **9:00～17:00** 休館日：月曜日※祝日の場合は翌平日

1. フリガナ.....

購入者氏名：.....

(代理人氏名：.....)

2. 電話番号：.....

連絡先：.....)

3. ご住所：〒.....

4. 座席番号（ご購入されたチケット全ての列・番をご記入ください）

列	番	列	番
列	番	列	番
列	番	列	番
列	番	列	番
列	番	列	番

5. 購入枚数・金額

..... 円 × 枚 = 円

6. 銀行振込ご指定口座（現金での払い戻しの方はご記入の必要はありません）

..... 銀行・信用金庫・信用組合・農協・郵便局 支店

フリガナ.....

普通・当座 No：.....

口座名義：.....

(ご本人名義に限ります)

<以下は記入せず、すべて空欄のままをお願いします。>

焼津文化会館 御中

「アサル国際馬頭琴アンサンブルコンサート」公演チケット代金の払い戻しとして下記の金額を領収しました。

金..... 円也

令和2年 月 日

氏名：..... (直筆)

チケット代	枚数	手数料	郵振手数料			特定記録郵便	
2,000円		郵送450円	5万円未満	203円		25g以内	244円
		コンビニ450円	5万円以上	417円		50g以内	254円