

8/29中村紘子ピアノ・リサイタル チケット代払い戻し請求書

払戻受付期間 平成27年8月29日(土)～平成27年9月15日(火) ※当日消印有効

1. フリガナ.....

ご氏名: _____

2. 電話番号: _____

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

5. 購入枚数・金額

_____ 円 × _____ 枚 = _____ 円

_____ 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)

<以下は会館側が記入しますので、すべて空欄のままをお願いします。>

焼津文化会館 御中

「中村紘子ピアノ・リサイタル」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

平成27年 月 日

氏名: _____ (直筆)

チケット代	枚数	手数料	郵便手数料			特定記録郵便	
4,500円		郵送450円	5万円以下	130円		50g以下	242円
4,000円		コンビニ450円	5万円以上	340円		50g以上	252円