

焼津文化会館または大井川文化会館にてご購入者様用  
3/14～4/5開催「魔法の美術館」 チケット代払い戻し請求書

払戻受付期間 令和2年3月4日（水）～ 令和2年3月29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.....

ご氏名：.....

2. 電話番号：.....

3. ご住所：〒.....

4. 購入枚数・金額

一 般 800円 × ..... 枚 = ..... 円

中学生以下 600円 × ..... 枚 = ..... 円

合計 ..... 枚 ..... 円

5. 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

「魔法の美術館」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	特定記録郵便	
一 般 800 円		25g 以内 244 円	
中学生以下 600 円		50g 以内 254 円	