

日本センチュリー交響楽団(2024/8/31)

チケット払い戻し申込書

※恐れ入りますが、枠内についてご記入をお願いします

払い戻し チケット枚数	S席(一般)	×	枚	合計枚数 枚
	S席(U30)	×	枚	
	A席(一般)	×	枚	
	A席(U30)	×	枚	
	B席(一般)	×	枚	
	B席(U30)	×	枚	
	※シアターメイツ会員様はご住所とお電話番号の記入は不要です。			
会員番号 シアターメイツ会員様のみ				
お名前	(ふりがな)			
ご住所	〒 ー			
お電話番号	ご自宅	ー	ー	
	携帯電話	ー	ー	
口座	銀行・信用金庫			
	労働金庫・信用組合 支店			
	普通・当座 口座番号			
	(ふりがな) 口座名義			

◇ご記入いただいた個人情報は法律に基づいて適正に管理し、当該事業に関する用途および三重県文化会館公演に関するご案内等の用途以外には使用致しません。【個人情報に関する問い合わせ】公益財団法人三重県文化振興事業団総務部 059-233-1103

※会館記入(以下は記入しないでください)

受付日	/	担当		確認	
-----	---	----	--	----	--

チケット代金
円

郵送料
円

コンビニ手数料
円

合計金額
円

●電子チケット及びチケット会場受取の方以外は、チケットを同封してください●