

第17回文治まつり

チケット払い戻し申出書(郵送用)

※恐れ入りますが、太枠内にご記入をお願いします。

払い戻し希望 チケット枚数	指定席 円 × 枚
お名前	フリガナ
ご住所	〒 -
お電話番号	- - ※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。
お振込み先 <small>(お申し出されたご本人様の 口座をお願いします。)</small>	銀行・信用金庫 支店 普通・当座 口座番号 (フリガナ) 口座名義人

※ご記入いただいた個人情報に基づいて適正に管理し、本件に関わる用途以外には使用いたしません。

会館記入欄 (以下は記入しないでください。)

チケット代金 500円 × 枚 = 円
送料 円
合計金額 円

受付日	確認印