

チケット払戻申込書

2011年 月 日

公演名	ザクセン声楽アンサンブル	公演日	11月26日
-----	--------------	-----	--------

※座席番号はチケット券面表示からご記入ください(金額表示のないものは払い戻しできません)。

席種	単価(円)	枚数	金額(円)	座席番号
一般	3,000円			列 番～ 番
青少年	1,500円			列 番～ 番
合計				

※クレジットカード決済済みで未だチケットがお手元がない(受取方法で「窓口」を選択された)場合のみ11-で始まる番号をご記入ください。この場合のみチケットの同封は不要です。

予約番号または申込番号	11 -
-------------	------

○をお付けください。

※友の会会員の方は必ずご記入ください。

一般	友の会	会員番号						
----	-----	------	--	--	--	--	--	--

※ご記載の内容に不明な点がある場合連絡させていただくことがございます。

お名前			
電話番号	-	-	携帯電話番号 - -
ご住所	〒		

お客様の金融機関口座(払戻金振込先)

	銀行		本店
	信用金庫		支店
口座名義	フリガナ		
口座種別	普通 当座	口座番号	出張所

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、必ず通帳の「銀行使用欄」に記載の店名および口座番号をご記入ください。ご不明の場合はゆうちょ銀行または郵便局にお問い合わせください。

担当

----- キリトリ -----

《記入上の注意》

※本用紙は振込による払い戻し専用用紙です。

- ① 太枠内を漏らさずにご記入ください。
- ② 払い戻しご希望チケット(切り離していないチケットに限ります)と本用紙(キリトリ線より上)を郵便局にて必ず「特定記録」により下記の宛先までご返送ください。
「特定記録」以外の方法による郵送途上の紛失等の場合は払い戻し致しかねます。
送り先: びわ湖ホールチケットセンター「ザクセン声楽アンサンブル」公演払戻係 あて
〒520-0806 大津市打出浜15-1
- ③ お客様からのチケットを確認後、チケット金額および送料(特定記録の場合は240円)を銀行振込にて返金いたします。チケット到着後、約3週間程度かかりますので予めご了承ください。
- ④ 払い戻しに関するお問合せ先
びわ湖ホールチケットセンター TEL077-523-7136
(受付: 10:00~19:00 毎週火曜日(休日の場合は翌日)休館)