

## チケット販売サービス申込書

公演名 ※券面・ホームページに記載します。 正確に記入してください											
公演日時		年 月 日 ( ) 開場 :		開演 :		終演 :					
		年 月 日 ( ) 開場 :		開演 :		終演 :					
会場		高崎芸術劇場：□大劇場 □音楽ホール □スタジオシアター（舞台：□3間 □5間 □7間） □群馬音楽センター □高崎市文化会館 □高崎シティギャラリー □新町文化ホール □箕郷文化会館 □榛名文化会館 □吉井文化会館									
施設利用申請時 申請番号・受付番号		高崎芸術劇場		利用許可書に記載されている申請番号を記載してください。							
		その他の施設		— — 施設使用許可書に記載されている12桁の受付番号を記載してください。							
販売形態		□窓口・電話 □Web（メンバーズ） ※Webご利用の場合、別途料金がかかります。									
発売希望日 (申込日の1か月後以降)		一般発売		年 月 日 ( ) 【情報公開日： 年 月 日 □即日】							
		先行販売		□無 □Web 月 日～ 月 日まで □電話 月 日～ 月 日まで							
最終販売日		年 月 日 ( ) ※公演前日まで取扱。電話予約は最終販売日の8日前まで受付									
座席区分		□全席指定 □全席自由 □指定席+自由席									
チケットの種類		指定席 席種		【例】 S席、A席		【例】 一般、学生		前売 【例】 3,000 円 当日 4,000 円			
				席		券種		料 金		前売 円 当日 円	
				席		券種		料 金		前売 円 当日 円	
				席		券種		料 金		前売 円 当日 円	
				席		券種		料 金		前売 円 当日 円	
		自由席 席種		席		券種		料 金		前売 円 当日 円	
		席		券種		料 金		前売 円 当日 円			
未就学児入場		□不可 □可【入場可能年齢 ( ) 歳以上/ひざ上鑑賞 □無料 ( 名まで) □有料 □不可】									
学生券 (ある場合)		( ) 以下対象 □要証明書 □放送大学等通信制大学は対象に含めない									
車椅子席・介助席の取扱		□主催者で取扱 (□チケット購入前に主催者へ連絡/□チケット購入後に主催者へ連絡) ※原則、主催で取扱 □高崎芸術劇場で取扱希望 (事由： )									
購入枚数制限		□有 お一人様 ( ) 枚まで □無		指定席の座席選択		□可 □不可 □先行のみ不可					
配券 (定員の5%以上)		□指定席 枚 詳細を別紙でご提出ください。様式不問		→後日提出 月 日 頃							
		□指定席 (数受け) 枚		→配券表提出 月 日 頃							
		□自由席 枚									
		□自由席 枚									
実券印刷 (1枚につき30円)		□希望する ( 枚) ( 月 日 までに) □希望しない									
販売状況報告 (週報)		□希望する (毎週日曜日にメールで報告) □希望しない (メールか電話で事務局に問い合わせ)									
当日券の販売有無 (※主催者で販売)		□有【□開場時間から販売 □開場時間前から販売 ( : ~)】 □無 □未定									
チケット券面		特記事項 【例】「学生」券は大学生以下まで、未就学児入場不可、〇歳以上チケット必要、営利目的の転売禁止等									
		クレジット □記載しない 【例】主催：〇〇の会 後援：群馬県、高崎市教育委員会 企画制作：株式会社〇〇 等									
		お問合せ先 (※必須)		問合せ先名		連絡先電話番号					
その他販売に関する備考		【例】販売状況によっては追加配券あり 等									

## チケット販売サービス申込書

公益財団法人高崎財団 高崎芸術劇場部 御中

私は、(公財)高崎財団チケット販売サービスの利用案内に従い、チケット販売業務を委託します。公演の内容変更、中止に関しては、主催者が告知責任を含む一切の責任を負います。また、購入者との間で紛争が生じた場合は、当事者間において誠意をもって解決するものとします。

住所	〒		
団体名			
代表者氏名		ご担当者様氏名	
TEL		FAX	
メールアドレス			
適格請求書発行事業者登録番号 (T+13桁の数字)	<b>T</b>		<input type="checkbox"/> 登録なし
精算金振込先	<input type="checkbox"/> 前回と同じ (これまでチケット販売サービスを利用したことがある方のみ)		
金融機関名	銀行	支店名	支店
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

\* 上記の記載事項が精算書の宛名・宛先、精算金振込先になります。

\* ご記入の個人情報は本業務以外には使用いたしません。

以下の項目をご確認の上、にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	チケット発売開始日は、 <b>申込書提出日から1カ月後以降</b> になります。
<input type="checkbox"/>	チケット精算金の振込日は、公演終了日から <b>約2か月後</b> となります。 <b>振込日の前倒し・現金での手渡しは一切出来かねます。</b>
<input type="checkbox"/>	チケット売上額よりも手数料が上回った場合は、差額を請求いたします。
<input type="checkbox"/>	チケットの販売方法は、Web (高崎芸術劇場メンバーズ)、電話、窓口です。 <b>Webを利用して販売する場合は、別途Web販売手数料をいただきます。</b>
<input type="checkbox"/>	担当者との連絡が円滑に取れず、販売に関する必要事項が確定しない場合、 <b>発売日を延期させていただく場合があります。</b>

《提出先》

高崎芸術劇場チケット販売課

TEL : 027-321-7300 (9:00~17:00)

FAX : 027-321-7305

E-mail : ticket@takasaki-foundation.or.jp