

チケット依託販売申込書

令和 年 月 日

公演名					
公演日時	令和 年 月 日 ()	時 分	開演	時 分	開演
発売日	令和 年 月 日 ()				
販売最終日	令和 年 月 日 ()				

会場

(財) 高崎財団 <input type="checkbox"/> 群馬音楽センター <input type="checkbox"/> 高崎市文化会館 <input type="checkbox"/> 高崎シティギャラリー <input type="checkbox"/> その他 ()
--

ご住所	〒				
お名前					
電話					
ご担当者					電話

販売場所

<input type="checkbox"/> 群馬音楽センター <input type="checkbox"/> 高崎市文化会館 <input type="checkbox"/> 高崎シティギャラリー
--

チケット名	券種	枚数	単価	金額	摘要 (列番等)

振込先

銀行名				
支店名				
種別	1 普通	2 当座		
口座番号				
フリガナ				
口座名義				

取扱者

※ご記入の個人情報には本業務以外には使用いたしません。
 ※精算 (残券受取) の際には印鑑のご持参をお願いいたします。