

### チケット販売サービス申込書

公演名						
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： <input type="checkbox"/> 大劇場 <input type="checkbox"/> 音楽ホール <input type="checkbox"/> スタジオシアター（舞台： <input type="checkbox"/> 3間 <input type="checkbox"/> 5間 <input type="checkbox"/> 7間） <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"/> 新町文化ホール <input type="checkbox"/> 箕郷文化会館 <input type="checkbox"/> 榛名文化会館 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 窓口・電話 <input type="checkbox"/> 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 <b>(申込日の1か月後以降)</b>	一般発売	年 月 日 ( ) 【情報公開日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 即日				
	先行販売	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> Web 月 日～ 月 日まで <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 全席指定 <input type="checkbox"/> 全席自由 <input type="checkbox"/> 指定席+自由席					
チケットの種類	指定席	席種	【例】S席、A席	券種	【例】一般、学生	前売 【例】3,000円 当日 4,000円
			席			前売 円 当日 円
			席			前売 円 当日 円
			席			前売 円 当日 円
	自由席	席種	席		前売 円 当日 円	
			席		前売 円 当日 円	
未就学児入場	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		学生券ある場合	( )以下対象 <input type="checkbox"/> 要証明書		
車椅子席・介助席の取扱 <b>(※原則、主催で取扱)</b>	<input type="checkbox"/> 主催者で取扱（ <input type="checkbox"/> チケット購入前に主催者へ連絡／ <input type="checkbox"/> チケット購入後に主催者へ連絡） <input type="checkbox"/> 高崎芸術劇場で取扱希望					
購入枚数制限	<input type="checkbox"/> 有 お一人様 ( ) 枚まで <input type="checkbox"/> 無		指定席の座席選択	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 先行のみ不可		
配券	<input type="checkbox"/> 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					
	<input type="checkbox"/> 指定席（数受け） 枚 →配券表提出 月 日頃					
	<input type="checkbox"/> 自由席 枚					
	<input type="checkbox"/> 自由席 枚					
実券印刷	<input type="checkbox"/> 希望する ( 枚 ) ( 月 日 までに ) <input type="checkbox"/> 希望しない					
販売状況報告（週報）	<input type="checkbox"/> 希望する（毎週日曜日にメールで報告） <input type="checkbox"/> 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 <b>(※主催者で販売)</b>	<input type="checkbox"/> 有 【 <input type="checkbox"/> 開場時間から販売 <input type="checkbox"/> 開場時間前から販売 ( : ~ )】 <input type="checkbox"/> 無					
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 <input type="checkbox"/> 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	問合せ先名				
	連絡先	( <input type="checkbox"/> 電話番号の記載は希望しない )				
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			
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、 <b>差額を請求</b> 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