

入場券販売依頼書

申込日 年 月 日

| | | | | |
|------------------|--|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| 公演名 | | | | |
| 会場 | <input type="checkbox"/> 大ホール | <input type="checkbox"/> 中ホール | <input type="checkbox"/> レセプションホール | <input type="checkbox"/> 展示室 |
| 公演日時 | 年 月 日 () | : | 開場 | : |
| | 年 月 日 () | : | 開場 | : |
| | 年 月 日 () | : | 開場 | : |
| 発売日 | 年 月 日 () ※申込日から7営業日後以降を指定してください。 | | | |
| 販売終了日 | 年 月 日 () ※指定がない場合は公演の1営業日前の正午まで販売します。 | | | |
| 納品明細 | 座席種類 | 単価 | 枚数 | 備考 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 入場制限 | <input type="checkbox"/> あり (例:未就学児入場不可、〇歳以下入場不可など) <input type="checkbox"/> なし (歳以上はチケットが必要) | | | |
| 休憩時間 | <input type="checkbox"/> あり (分) <input type="checkbox"/> なし | | | |
| チケットに関する 問合せ先 | 問合先名 | | | |
| | 電話番号 | | | |

| | | | | |
|--------|-------|-------|------|-----------|
| 精算金振込先 | 金融機関名 | | 支店名 | |
| | 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 | |
| | フリガナ | | | インボイス登録番号 |
| | 口座名義 | | | T |

公益財団法人小平市文化振興財団 宛

私は「公益財団法人小平市文化振興財団チケット販売受託に関する要綱」に従い、チケットの販売を委託します。

裏面「チケット券面」
もご記入ください〒 -
住所：
主催者名：
担当者：
電話番号：
FAX番号：
e-mail：

| | |
|-----|-----|
| 受付印 | |
| | |
| 受付者 | 入力者 |
| | |

チケット券面 ※①～⑤を記入してください。

①公演名(25字以内)

公演日

開場時間

会場名

開演時間

座席種類

料金

②入場制限等について(30字以内)

③主催者名・電話番号(30字以内)

※ルネこだいらには駐車場がありません。<必須>

※公演中止等の場合は主催者より購入者へ連絡が入ります。<必須>

④半券1(8字以内)

⑤半券2(8字以内)

公演日

座席種類

料金