

石川県立音楽堂チケットボックス チケット販売委託申込書

販売方法	実 券 / システム発券 ※承認後の変更はできません。あらかじめご了承ください。		
興行元名	(請求先 /)	担当者	
インボイス登録番号	T	TEL	
住所	〒	FAX	
		E-mail	

カナ	
公演名	

発売日	年 月 日 () 午前10時	情報公開日	月 日 ()
		販売最終日(公演前日)	月 日 ()

※発売日の2週間前までにご提出ください。

公 演 日	開場時間	開演時間	終演時間
年 月 日 ()	:	:	:
年 月 日 ()	:	:	:
年 月 日 ()	:	:	:

会 場	コンサートホール ・ 邦楽ホール ・ 交流ホール ・ 他 ()
-----	----------------------------------

入場制限	未就学児入場 不可 ・ 可 才から入場可 (才からチケットが必要)
------	--

席 種 ・ 券 種 (例:S席など) (○を付けてください)	前売料金	当日料金	委託枚数	原券枚数(納品用) ※システム発券のみ
指定 ・ 自由 ・ 共通券	円	円	枚	枚
指定 ・ 自由 ・ 共通券	円	円	枚	枚
指定 ・ 自由 ・ 共通券	円	円	枚	枚
指定 ・ 自由 ・ 共通券	円	円	枚	枚
指定 ・ 自由 ・ 共通券	円	円	枚	枚

券面情報 HPに記載 する・しない	問合先: TEL 主催:
-------------------------	----------------------

精算方法	金融機関		支店	
現金 ・ 振込	預金種類	普通 ・ 当座	口座番号	
	口座名義(カナ)			

備考	
----	--

- * 販売手数料として、売り上げの8%をいただきます。あらかじめご了承ください。
- * システム発券の場合、用紙代として発券枚数1枚につき20円をいただきます。あらかじめご了承ください。(納品枚数ではありません)
- * 窓口以外でお申し込みをされた場合、FAXまたはメールで受付済の申請書を返送いたします。
返送をもちまして承認とさせていただきます。なお、確認事項がある場合は連絡をさせていただきます。
- * 承認を受けた場合は、発売日の3日前までにチケットの納品をお願い致します。遅れた場合は発売日を遅らせていただく場合がございます。

受付印	管理チーフ	財 担 当