

チケット払戻請求書兼支払金口座振込依頼書 (払戻金受領書)
払戻対象公演 2019年10月19日(土) 白井光子&ハルトムート・ヘル リート・デュオ

トリトンアーツ・チケットデスク行

〒
請求者(兼受領者) 住 所 _____
氏 名 _____ 印 _____
電話番号 (自宅・携帯) _____

※日中つながる番号をご記入ください。

1. 購入したチケットの払い戻しを請求します。

払戻チケット金額 _____ 円 ※チケット代金の合計をご記入ください。

払戻チケット内訳 S席 _____ 枚 ・ A席 _____ 枚 ・ B席 _____ 枚 ・ U25 _____ 枚

2. トリトンアーツ・チケットデスクにて購入したチケット料金については、下記の指定口座に振り込んでください。

■銀行、信用金庫、信用組合、信託銀行の場合														
金融機関名 _____	銀行 ・ 信用金庫 ・ 信用組合 ・ 信託銀行													
本・支店名 _____	本店 ・ 支店 ・ 出張所													
預金種目 _____	普通 ・ 当座 ※どちらかを○で囲んでください。													
口座番号 _____														
(フリガナ)														
口座名義人 _____														
■ゆうちょ銀行の場合														
通帳記号 (5桁)	通帳番号 (8桁)													
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
(フリガナ)														
口座名義人 _____														

※10/19公演チケットを同封のうえ、ご返送ください。