

お客さま各位

下記の太枠内の必要事項をご記入の上、郵送ください。(締切：9月4日必着)

送付先：〒104-6005 東京都中央区晴海 1-8-10 晴海トリトンスクエア X 棟 5 階 トリトンアーツ・チケットデスク行

対象公演：カルテット・エクセルシオ×タレイア・カルテット
「再配席等申込書」および「チケット払戻請求書」

トリトンアーツ・チケットデスク行

西暦 年 月 日

①購入者情報

住所	〒		
氏名	電話番号	(自宅・携帯) *日中つながる番号をご記入ください	

②ご購入いただいたチケット情報

券の種類と枚数 券 枚	券の種類と枚数 券 枚	座席番号	階	列	番 ~	番
----------------	----------------	------	---	---	-----	---

③ご希望に☑をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 再配席されたチケットで来場いたします。	<input type="checkbox"/> チケット料金の払い戻しを希望します。→④欄へ
<input type="checkbox"/> (複数枚購入の方のみ選択できます)	
券 枚を再配席にて来場、券 枚分の払い戻しを希望します。→④欄へ	

④振込先情報：③で払い戻しを希望した方は、銀行口座をご記入ください。10月1日以降、順次ご返金いたします。

※誠に恐縮ですが払い戻し金額は、チケット券面に記載の金額のみとさせていただきます。

口座名義人	(フリガナ)		
■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	口座番号	
■ゆうちょ銀行の場合			
通帳記号 (5桁)		通帳番号 (8桁)	

<input type="checkbox"/> 払い戻しを請求せず、チケット金額をトリトン・アーツ・ネットワークへ寄付します ご寄付いただける場合は、☐にチェックをご記入の上、トリトンアーツ・チケットデスクへご返送ください。ご寄付のお場合、今回の返送にかかる郵送料はおお客様にご負担をお願いしております。オンライン・フォームよりご寄付をお申し出いただく場合は、郵送不要です。

【お問い合わせ】 トリトンアーツ・チケットデスク

TEL : 03-3532-5702 平日 11:00-17:00 / メール : boxoffice@triton-arts.net

* 誠に勝手ながら、来社窓口業務は、当面の間、休業させていただきます。