チケット製作依頼書

平成　　年　　月　　日

**☆手続き方法**　■公演日の３０日前までに、チケット製作依頼書をご提出ください。

■チケット製作後の取消はできません。

**☆製作手数料**　■チケット納品後、銀行振込または現金にてお支払いください。**１枚につき３０円**

①ご依頼者

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| 担当者 |
| **住　所** | 〒 |
| **ＴＥＬ**　　　　　（　　　）**ＦＡＸ**　　　　　（　　　） | E-mail  |

②公演について　※券面に反映されますので正式名称でご記入ください。該当する□にはレ点を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **公演名** |  |
| **公演日** | 　　　　年　　　月 　　日（　　） | **会　場** | □よこすか芸術劇場□ヨコスカ･ベイサイド･ポケット |
| **公演時間** | 開　場　　　　　時　　　　分  | 開　演　　　　　時　　　　分  |
| **依頼内容** | 　　　　　　席　　　　　　枚　　　　　　　席　　　　　　枚　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　枚 |
| **券面掲載事項** | 主催・共催協力･後援　他 | 主　　催：　　　　：　　　　：お問合せ： |
| 年齢制限　他 | * 未就学児童入場不可
* （　）歳以上要チケット。（　）歳未満入場（□可／ひざのせ無料）
* その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

③支払い方法　※該当する□にはレ点を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支払い****方法** | □ 銀行振込 | 振込先　　　かながわ信用金庫　本店営業部　普通　１１４８４７８口座名義人　公益財団法人横須賀芸術文化財団 |
| □　現 金 |  |
| **納品方法**チケット封筒□要（　　　枚）□不要 | □郵　送　（　　　　月　　　　日　　下記住所へ必着希望）□上記①の住所へ送付□右記住所へ送付　住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　（　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| □劇場来館（　　　　月　　　　日　　　時　　　来館希望） |

（公財）横須賀芸術文化財団　事業部　チケット担当

　TEL.046-828-1616　FAX.046-828-1623