

チケット制作依頼書

平成 年 月 日

★手続き方法 ■公演日の30日前までに、チケット制作依頼書をご提出ください。
■チケット制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 | () () | E-mail |
| FAX | () () | |

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。該当する口にはし点を記入してください。

| | | | |
|--------|------------------|---|---|
| 公演名 | | | |
| 公演日 | 年 月 日 () | 会場 | <input type="checkbox"/> よこすか芸術劇場 <input type="checkbox"/> 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 | | 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 | <input type="checkbox"/> 未就学児童入場不可 <input type="checkbox"/> () 歳以上要チケット。() 歳未満入場 (<input type="checkbox"/> 可/ひざのせ無料) <input type="checkbox"/> その他 () | |

③支払い方法 ※該当する口にはし点を記入してください。

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| 支払い方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | 振込先 かながわ信用金庫 本店営業部 普通 1148478 <input type="checkbox"/> 座名義人 公益財団法人横須賀芸術文化財団 |
| | <input type="checkbox"/> 現金 | |
| 納品方法 | | <input type="checkbox"/> 郵送 (月 日 下記住所へ必着希望) <input type="checkbox"/> 上記①の住所へ送付 <input type="checkbox"/> 右記住所へ送付 住所 〒 TEL () |
| (チケット封筒 枚) <input type="checkbox"/> 要 (枚) <input type="checkbox"/> 不要 | | <input type="checkbox"/> 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