

チケット払戻し依頼書

以下、ご記入の上、チケット返送の際同封してください。
(複数枚数のお買い求めの場合も、まとめてご記入ください。)

お名前	(フリガナ)	
ご連絡先	(ご住所) 〒 —	
	(お電話番号) ※必ずご記入ください。 ()	
チケット枚数	枚	
お振込先	(金融機関名)	(支店名)
	銀行・農協・信金・労金・信組	支店・()
	(預金種別)	店番号
	普通・当座	(口座番号)
	(口座名義)	(フリガナ)

注1) ご記載の内容に間違いがあった場合、入金が遅れる場合がございます。

ご確認の上、ご記入願います。

注2) 必ずチケットの半券の大きい方を同封してお送りください。

(半券の小さい方はチケット購入の証拠として払い戻しが終了するまで、お手元に大切に保管してください)

※個人情報の取得及び利用につきましては、当該チケット払戻のみに利用するものであり、それ以外の目的では利用致しません。

お問い合わせ先

新潟市秋葉区新栄町4-23

新潟市秋葉区文化会館総務：志田、伊藤

(TEL) 0250-25-3301 (9:00~21:00)