

チケット販売委託申込書

申込者

年 月 日

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| ご住所 | | | |
| 団体名 | | | 担当者 |
| TEL | FAX | メール | |

| | | | | |
|---------------------|--|---|--|---|
| 公演名 | | | | |
| 公演日 | 年 月 日 () 開場 : 開演 : | <input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> アンサンブルホールムラタ | | |
| | 年 月 日 () 開場 : 開演 : | <input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> アンサンブルホールムラタ | | |
| 出演者 | | | | |
| 共催・後援 協賛・協力 等 | | | | |
| 主催者 | | | | |
| お問合せ先 | TEL : | | | |
| その他 特記事項 | <input type="checkbox"/> 未就学児の入場 (歳から) 可、(歳から) チケットが必要。 | | | |
| 委託座席 | 指定席 | 席 円 階 ブロック 列 (~) 番 枚 | | |
| | | 席 円 階 ブロック 列 (~) 番 枚 | | |
| | | 席 円 階 ブロック 列 (~) 番 枚 | | |
| | | 席 円 階 ブロック 列 (~) 番 枚 | | |
| | | 席 円 階 ブロック 列 (~) 番 枚 | | |
| | ※ 指定席の場合は、ご委託いただく座席の座席図を添付してください。 | | 合計 | 枚 |
| | 自由席 | 席 円 × | 枚 | |
| | | 席 円 × | 枚 | |
| 席 円 × | | 枚 | | |
| | | 合計 | 枚 | |
| 会員割引 | <input type="checkbox"/> 割引除外 <input type="checkbox"/> 5%引き <input type="checkbox"/> 10%引き <input type="checkbox"/> (円) 引き | | 情報解禁日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 即日可 | |
| ネット販売 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※ 公演日当日のお引取は主催者様でご対応をお願い致します。 | | | |
| 販売期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 ※ 公演日の前日まで販売可能 | | 残券印刷 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 備考 | | | |
|----|--|--|--|

振込口座

| | | | |
|------|---|------|--|
| 銀行名 | 銀行 | | |
| 支店名 | 支店 | | |
| 口座番号 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義 | | | |

※ チケット代金のご精算は公演月の翌月末となります。

振込手数料は主催者様でご負担いただきます。

(当ホール指定の金融機関を除く)

上記のとおり受託致しました。

令和 年 月 日

京都市左京区下鴨半木町1-26

公益財団法人京都市音楽芸術文化振興財団
京都コンサートホール コンサートホール管理課

TEL 075-711-2980 FAX 075-711-2955

受付 (印)