

横浜能楽堂主催公演 チケット払戻申込書

以下の各項目にご記入いただき、チケットと一緒にご返送ください。

| 公演名 | 席種 | 枚数 | 座席番号 |
|---------------------------|----|----|-------------------|
| 令和4年3月13日(日) 「横浜狂言堂」 | | | 正面・中正面・脇正面・2F 列 番 |
| 令和4年3月19日(土) 「バリアフリー能」 | | | 正面・中正面・脇正面・2F 列 番 |

※まだチケットを引き取られていない方、チケットれすQをご利用の方は、払戻ご希望の予約番号をすべてお書きください。

| | | | |
|-------------|---|-----------|-----------------------|
| 予約番号 | | | |
| フリガナ お名前 | 様 | お電話 番号 | ※日中にご連絡がつく番号をご記入ください。 |
| ご住所 | 〒 | | |

入金を希望する口座情報をご記入ください。

| 金融機関名 | 支店名 | 支店番号 | 口座種別 | 口座番号 |
|-------|-----|------|-------|------|
| | | | 普通・当座 | |
| フリガナ | | | | |
| 口座名義 | | | | |

《以下についてご確認ください》

- 払い戻しの対象となる公演のすべてのチケットを同封してください。
- 必要事項に記入漏れがないか、今一度ご確認ください。

【送付先】 〒220-0044 神奈川県横浜市西区紅葉ヶ丘27-2 横浜能楽堂 払戻係
●払戻受付締切 令和4年3月29日(火)消印有効

※ご記入いただいた個人情報は、本件に係る業務以外には使用いたしません。

(横浜能楽堂 使用欄)

受理年月日:

処理年月日:

| チケット代金 | | | |
|--------|--|--|--|
| | | | |

| 確認欄 |
|-----|
| |