

# チケット払い戻しお申込み書

太枠内をご記入ください。

年 月 日 受付

※チケットご購入サイト【BASE】でご購入いただいた方のみご記入ください。

※1つの注文IDにつき、1枚の用紙にご記入ください。

一般  サポーターズクラブTCB チェックをご記入ください。

BASE注文ID

|     |      |                                |
|-----|------|--------------------------------|
| お名前 | フリガナ | 自宅 ※日中連絡のつく番号のご記入をお願い申し上げます。   |
|     |      |                                |
| ご住所 | 〒    | 携帯電話 ※日中連絡のつく番号のご記入をお願い申し上げます。 |
|     |      |                                |

|       |             |   |   |    |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
|-------|-------------|---|---|----|----|---|---|------------------|--|--|---|--|--|----|
| 公演名   | トリプル・ビル2020 |   |   |    |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
| 公演日時  | 2           | 0 | 2 | 0  | 年  | 0 | 7 | 月                |  |  | 日 |  |  | 開演 |
| 席種    | 単価          |   |   | 枚数 | 金額 |   |   | ※金額は左詰めでご記入ください。 |  |  |   |  |  |    |
|       | ¥           |   |   |    | ¥  |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
|       | ¥           |   |   | ¥  |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
| 合計(A) |             |   |   | ¥  |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |

|       |    |   |   |    |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
|-------|----|---|---|----|----|---|---|------------------|--|--|---|--|--|----|
| 公演日時  | 2  | 0 | 2 | 0  | 年  | 0 | 7 | 月                |  |  | 日 |  |  | 開演 |
| 席種    | 単価 |   |   | 枚数 | 金額 |   |   | ※金額は左詰めでご記入ください。 |  |  |   |  |  |    |
|       | ¥  |   |   |    | ¥  |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
|       | ¥  |   |   | ¥  |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
| 合計(B) |    |   |   | ¥  |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |

|       |                |   |   |    |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
|-------|----------------|---|---|----|----|---|---|------------------|--|--|---|--|--|----|
| 公演名   | 白鳥の湖～大いなる愛の讃歌～ |   |   |    |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
| 公演日時  | 2              | 0 | 2 | 0  | 年  | 0 | 7 | 月                |  |  | 日 |  |  | 開演 |
| 席種    | 単価             |   |   | 枚数 | 金額 |   |   | ※金額は左詰めでご記入ください。 |  |  |   |  |  |    |
|       | ¥              |   |   |    | ¥  |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
|       | ¥              |   |   | ¥  |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
| 合計(C) |                |   |   | ¥  |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |

|       |    |   |   |    |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
|-------|----|---|---|----|----|---|---|------------------|--|--|---|--|--|----|
| 公演日時  | 2  | 0 | 2 | 0  | 年  | 0 | 7 | 月                |  |  | 日 |  |  | 開演 |
| 席種    | 単価 |   |   | 枚数 | 金額 |   |   | ※金額は左詰めでご記入ください。 |  |  |   |  |  |    |
|       | ¥  |   |   |    | ¥  |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
|       | ¥  |   |   | ¥  |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
| 合計(D) |    |   |   | ¥  |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |

|       |    |   |   |    |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
|-------|----|---|---|----|----|---|---|------------------|--|--|---|--|--|----|
| 公演日時  | 2  | 0 | 2 | 0  | 年  | 0 | 7 | 月                |  |  | 日 |  |  | 開演 |
| 席種    | 単価 |   |   | 枚数 | 金額 |   |   | ※金額は左詰めでご記入ください。 |  |  |   |  |  |    |
|       | ¥  |   |   |    | ¥  |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
|       | ¥  |   |   | ¥  |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |
| 合計(E) |    |   |   | ¥  |    |   |   |                  |  |  |   |  |  |    |

合計(A+B+C+D+E + 200円(送料発券手数料)) ¥

お客様の金融機関口座番号(払い戻し金振込み用)【ご寄附を希望の方はご記入不要です。】

|                    |   |     |      |    |
|--------------------|---|-----|------|----|
| 金融機関名              | 銀行・信用金庫   |     | 支店名  | 支店 |
| 口座種別               | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | 店番号 | 口座番号 |    |
| 口座名義(カタカナでご記入ください) |   |     |      |    |

※ゆうちょ銀行は、ゆうちょ銀行Webサイト等でお調べいただき、7桁の口座番号に変換してご記入をお願い致します。

払い戻し金額を東京シティ・バレエ団に寄附する。

寄附に関する税制上の優遇措置がございます。詳細は別紙をご覧ください。払い戻しを希望されない方は、口にチェックを入れ、お名前とご住所をご記入の上送付してください。ご寄附いただいた方は、帯団HP等へご芳名を掲載いたします。

当申込書名義以外の名義をご希望の場合は下記にご記入ください。

フリガナ

(ご芳名 )

頭名を希望されない方は、右記載にチェックを入れてください。  匿名希望