

チケット納品書 兼 受領書

令和 年 月 日

公益財団法人浜松市文化振興財団 御中

団体名	
公演名	
公演日	① 令和 年 月 日 ()
	② 令和 年 月 日 ()
会場	

下記のとおり納品申し上げます。

No.	席種	席種/券種	席名	単価	公演日①	公演日②	計
例	<input checked="" type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	学生 B 席	3,000 円	10 枚	枚	30,000 円
1	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	席	円	枚	枚	円
2	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	席	円	枚	枚	円
3	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	席	円	枚	枚	円
4	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	席	円	枚	枚	円
5	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	席	円	枚	枚	円
合計						枚	円

※チケットに年齢制限などがある場合は下記にご記入ください。

学生券等適応範囲					
No.	席種	席種/券種	席名	制限	
例	<input checked="" type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	学生 B 席	24 歳以下の大学生まで	
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	席		
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	席		
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	席		
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他	席		

■必ずお読みいただき、チェックを付けてください。

- ①販売時の年齢確認は行わず、購入者の自己申告により販売します。 了承しました。
②指定席がある場合、座席番号と席割を別途添付してください。 添付しました。 指定席はありません。

【注意】

- 取扱期限は公演日前日 19 時までとし、公演当日の取扱いはいたしません。
- 公演及びイベントの中止の際の払戻手数料は、払戻金額の 5% 及び実費を申し受けます。※実費とは、払戻にかかる通信運搬費および手数料など。

※受付記入	
手数料	%
チケット	<input type="checkbox"/> 券種別 <input type="checkbox"/> 共通券

上記のチケットを受領いたしました。

公益財団法人浜松市文化振興財団
代表理事 花井和徳
〒430-7790
静岡県浜松市中央区板屋町 111 番地の 1
TEL.053-451-1131