

3/6音楽座ミュージカル「JUST CLIMAX」チケット払戻口座振替申込書

※銀行口座へのお振込みとなります。  
 ※申込書1枚につき、お振込みできる口座は1つとなります。  
 ※当用紙に必要事項をお書きいただき、チケットと一緒に下記事務局までご郵送または、ご持参ください。  
 ※郵送の場合は一般書留または、簡易書留をご利用ください。（お客様が差出す郵便料については恐れ入りますがお客様がご負担ください）  
 ※払い戻し受付期間は誠に勝手ながら【令和4年3月1日から3月31日】までとさせていただきます。  
 ※何らかのトラブル等により、文化事業団に到着しない申込書及びチケットについて、一切の責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。

振込先口座（個人）

(ふりがな)											
氏名											
郵便番号	-										
住所											
電話番号	(FAX番号)										
振込口座	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;">銀 信 用 農</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">金 用 組</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">行 庫 合 協</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">支 店</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">普通</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">支 所</td> </tr> </table> <p style="text-align: right; margin-top: 5px;">(口座番号)</p>		銀 信 用 農	金 用 組	行 庫 合 協	支 店	普通				支 所
	銀 信 用 農	金 用 組	行 庫 合 協	支 店							
普通				支 所							
(カタカナ)											
口座名義											

チケット購入枚数

一般	3,000円	_____枚
高校生以下	2,000円	_____枚

座席番号

列	番	列	番
列	番	列	番

提出先およびお問い合わせ

〒384-0303  
 長野県佐久市下小田切124番地1（佐久市コスモホール内）  
 一般財団法人 佐久市文化事業団 業務課  
 電話 0267-82-3962