

チケット払戻依頼書

公益財団法人新宿未来創造財団
事務局長 あて

(〒 -)

請求者 住 所

氏 名

印

電話番号

- 1 購入したチケットの払戻しを請求します。

払戻 (チケット) 金:

※チケット代金の合計

円

払戻公演日・時間・席種・金額・枚数

公演日: 年 月 日 : 開演

席種 (円) × (枚) 席種 (円) × (枚)

合計枚数: 枚

- 2 公益財団法人新宿未来創造財団からのチケット料金等については、下記の支払指定口座に振り込んでください。

金融機関名

金融機関コード

本・支店名

支店コード

預金種目 普通・当座 (どちらかを○で囲んでください)

口座番号

(フリガナ)

口座名義人

※チケットを同封してください。

※口座番号は7桁右詰めで記入してください。

※ゆうちょ銀行の方は他の金融機関からの振込用の店名・預金種目・口座番号を記入してください。

※払戻しの対象は入場券 (チケット) の券面金額となります。各種手数料は払戻しいたしません。

※個人情報保護法の規定に従い、いただいた個人情報はチケット払戻業務にのみ使用し、それ以外には利用いたしません。