

公益財団法人瀬戸市文化振興財団主催・共催公演 チケット代金払戻依頼書

この用紙にもれなくご記入いただき、公演チケットと共に「簡易書留」にて瀬戸市文化センターまでお送りください（金券のため普通郵便での郵送はご遠慮ください）。払戻金額の振込は「チケット代金払戻依頼書」を受け取ったのち、約1か月の時間をいただきますのでご了承ください。

【郵送受付】

〒489-0884 瀬戸市西茨町1-1-3番地の3 瀬戸市文化センター
公益財団法人瀬戸市文化振興財団 チケット払い戻し係

公益財団法人瀬戸市文化振興財団

理事長 伊藤 保徳 様

瀬戸市文化振興財団主催・共催公演のチケット購入金額の払戻を依頼します。

氏 名 _____

※自筆で記入してください

住 所 _____

電話番号 _____

【振込先】 ※依頼者ご本人の振込先を指定してください。

金融機関名 ゆうちょ 銀行

通帳記号（6桁目がある場合は、※欄にご記入ください。）

1				0	※
---	--	--	--	---	---

通帳番号（右詰めでご記入ください。）

--	--	--	--	--	--	--

口座名義（フリガナ） _____

※ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

金融機関名 _____ 銀行 _____ 支店 _____

種類 当座 ・ 普通 口座番号 _____

口座名義（フリガナ） _____

※ 以下は記入していただく必要はありません。

事務処理欄	返金金額	チケット代	郵便代	合計
受付日		円	円	円
	/ 公演名「 _____ 」			
	備考： _____			