

公益財団法人瀬戸市文化振興財団主催公演 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: _____			