

# 払戻申込書

公演名 デキシーランドジャズ& スイングジャズ	公演日時 7月2日（日） 開演14:00	枚数 枚
-------------------------------	-------------------------	---------

フリガナ お名前	様	お電話 番号	日中にご連絡がつくお電話番号をご記入ください
-------------	---	-----------	------------------------

チケット返送期限：8月21日（月）必着

※入金希望の振込口座をご記入ください。

※銀行振込手数料は、君津市民文化ホールで負担させていただきます。

銀行名	支店名	支店番号 ※	口座種別	口座番号
銀行 金庫・組合 農協・漁協	本店・支店 出張所 本所・支所		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
(フリガナ)	ゆうちょ銀行をご指定の方は			
口座名義人	【店番】を支店番号欄 ※にご記入下さい。 ③ 「記号」「番号」ではなく			

チ  
ケ  
ツ  
ト  
貼  
り  
付  
け  
位  
置

チケットコピー添付

※太枠内をご記入ください。

※【チケット貼り付け位置】に、お手元のチケットを貼付のうえ、**着払い**にて君津市民文化ホール宛にご発送ください。

ホール使用欄

受付印
-----

予約番号	
------	--

チケット料金	円
発券手数料	0 円
振込手数料	円
合計	円

備考欄
-----

振込日	月	日
-----	---	---