

チケット販売委託申込書

申込者 年 月 日

ご住所				
団体名			担当者	
TEL	FAX		メール	

公演名								
公演日	年 月 日 () 開場	:	開演	:	<input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> アンサンブルホールムラタ			
	年 月 日 () 開場	:	開演	:	<input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> アンサンブルホールムラタ			
出演者								
共催・後援 協賛・協力 等								
主催者								
お問合せ先	TEL :							
その他 特記事項	<input type="checkbox"/> 未就学児の入場 (歳から) 可、(歳から) チケットが必要。							
委託座席	指定席	席	円	階	ブロック	列 (~) 番	枚	
		席	円	階	ブロック	列 (~) 番	枚	
		席	円	階	ブロック	列 (~) 番	枚	
		席	円	階	ブロック	列 (~) 番	枚	
		席	円	階	ブロック	列 (~) 番	枚	
	※ 指定席の場合は、ご委託いただく座席の座席図を添付してください。						合計	枚
	自由席	席	円	×			枚	
席		円	×			枚		
席		円	×			枚		
						合計	枚	
会員割引	<input type="checkbox"/> 割引除外 <input type="checkbox"/> 5%引き <input type="checkbox"/> 10%引き <input type="checkbox"/> (円) 引き		情報解禁日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 即日可			
ネット販売	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※ 公演日当日のお引取は主催者様でご対応をお願い致します。							
販売期間	年 月 日 ~	年 月 日	※ 公演日の前日まで販売可能		残券印刷	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		

備考				
----	--	--	--	--

振込口座

銀行名	銀行		
支店名	支店		
口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※ チケット代金のご精算は公演月の翌月末となります。

振込手数料は主催者様でご負担いただきます。

(当ホール指定の金融機関を除く)

上記のとおり受託致しました。

令和 年 月 日

京都市左京区下鴨半木町1-26

公益財団法人京都市音楽芸術文化振興財団
京都コンサートホール コンサートホール管理課

TEL 075-711-2980 FAX 075-711-2955

受付 ()