

前売券販売依頼申請書

年 月 日

(宛先)指定管理者

株式会社ケイックスパブリックビジネス

住 所
 申請者 団体名
 氏 名
 (代表者)
 電 話 ()
 FAX ()

下記の催し物の前売券販売を依頼したいので申請いたします。

| | | | | |
|---|--|--|-------------------|------|
| 依頼する文化会館 <input type="checkbox"/> にレ印をつけてください | | <input type="checkbox"/> 栃木 <input type="checkbox"/> 大平 <input type="checkbox"/> 藤岡 <input type="checkbox"/> 岩舟 | | |
| 前 売 券 に 関 する 情 報 | 催し物名 | | | |
| | 日 時 | 年 月 日 () | 開演時刻 | 時 分 |
| | 会 場 | | | |
| | 問合せ先 | 担当者: | 電話: | () |
| | 入場の条件 | 有 <input type="checkbox"/> 未就学児入場不可 <input type="checkbox"/> ()歳未満入場不可 <input type="checkbox"/> ()歳未満ひざ上可 <input type="checkbox"/> ()歳以上チケット必要 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 券 種 | 枚 数 | 単 価 | 券種の該当者・条件(身分証提示等) | 当日割増 |
| 席 | 枚 | 円 | | |
| 席 | 枚 | 円 | | |
| 席 | 枚 | 円 | | |
| 席 | 枚 | 円 | | |
| 販売依頼期間 | 年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 ※最長で申請日から公演の前日まで。変更する場合はご連絡ください。(当日券の取扱いはいたしません。) | | | |
| 販売手数料 | 10% ※公演中止の場合もそれまでの販売金額の10%をいただきます。 | | | |
| 精算予定日 | 年 月 日 | | | |
| 精 算 方 法 | <input type="checkbox"/> 現金 / <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> にレ印をつけてください ※振込の場合は、精算時に振込口座を書面にてお知らせください。 | | | |
| 備 考 | | | | |

| | | |
|-----|--|----|
| 施設長 | | 担当 |
| | | |