

前売券販売依頼申請書

令和 年 月 日

栃木市大平文化会館 あて

住 所

団体名

申請者

氏 名

(代表者)

電 話 ()

F A X ()

下記の催し物の前売券販売を依頼したく申請いたします。

催物名			
日 時	令和 年 月 日 ()	開演時間	時 分
会 場			
連絡先			
券 種	枚 数	単 価	備 考
	枚	円	※当日割増料金 <input type="checkbox"/> あり (円増) <input type="checkbox"/> なし
	枚	円	※学生券等の該当者
	枚	円	<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生
	枚	円	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生
	枚	円	※未就学児の入場 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
※子どもが入場する場合の入場券有無および条件			
<input type="checkbox"/> 必要 (条件:)			
<input type="checkbox"/> 不要 (条件:)			
販売依頼期間	令和 年 月 日	:	～ 令和 年 月 日
販売手数料	販売金額の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)		
精算予定日時	令和 年 月 日	:	※変更になる場合は事前にご連絡ください
精算方法	現金 (金額が5万円以下の場合のみ) ・ 振込 ※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			

館長	主任	担当