

前売券販売依頼申請書

令和 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"/> 都賀 <input type="checkbox"/> 岩舟			
前 売 券 に 関 する 情 報	催し物名				
	日 時	令和 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	令和 年 月 日 時 分 ~ 令和 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	令和 年 月 日				
精 算 方 法 <input type="checkbox"/> にレ印をつけてください	<input type="checkbox"/> 現金 / <input type="checkbox"/> 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					

施設長		担当