

横浜バレエフェスティバル 2020 払戻申込書

2020年8月1日(土) 14:00開演 (神奈川県民ホール大ホール)

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
-------------	---	-------	------------------------

公演名 横浜バレエ フェスティバル	公演日時 8月1日(土) 14:00	席種	枚数 枚	座席番号 階 列 番
-------------------------	-----------------------	----	---------	---------------

チケット返送期限：7月31日(金)必着

- *入金希望の振込口座をご記入ください。
- *銀行振込手数料は負担させていただきます。

※いずれかにチェック

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

「
チ
ケ
ツ
ト
貼
り
付
け
位
置
」

※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、
チケットかながわ宛にご郵送ください。