様式第１号

前売券販売依頼申請書

　　　　年　　　月　　　日

（宛先）指定管理者

　　　　　株式会社ｹｲﾐｯｸｽﾊﾟﾌﾞﾘｯｸﾋﾞｼﾞﾈｽ

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　□にレ印をつけてください | | | | □栃木　　□大平　　□藤岡　　□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 □未就学児入場不可　　　　　 □( 　　　)歳未満入場不可  □(　　　　)歳未満ひざ上可 　□(　 　　)歳以上チケット必要  □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  □にレ印をつけてください | | □現金 /　　□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 |
|  |  |  |