

2019年10月13日(日)
「ハリウッド・ゴシップ」
払戻申込書

「チケット
貼り付け位置」

| | | | |
|-------------|---|-------|------------------------|
| フリガナ お名前 | 様 | お電話番号 | 日中にご連絡が付きお電話番号をご記入ください |
|-------------|---|-------|------------------------|

| | | | |
|---------------------|------------------------------------|----|-----|
| 公演名 「ハリウッド・ゴシップ」 | 公演日時(該当回に○) 10月13日(日)11時 15時 | 枚数 | 席番号 |
|---------------------|------------------------------------|----|-----|

チケット返送期限：10月31日(木)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、チケットかながわで負担させていただきます。

| 銀行名 | 支店名 | 支店番号 | 口座種別 | 口座番号 |
|----------------|-----|------|----------------|------|
| 銀行 | 支店 | | 1. 普通 2. 当座 | |
| (フリガナ) 口座名義 | | | | |

送付先: 〒231-0023 神奈川県横浜市中区山下町3-1
神奈川県民ホール内「チケットかながわ」「ハリウッド・ゴシップ」払戻係