

笑激!! お笑いカーニバル in 横浜

払戻申込書

2020年4月29日(水) 10時30分/14時開演 (神奈川県民ホール)

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 『お笑いカーニバル』	公演日時(いずれかにチェック) <input type="checkbox"/> 4月29日(水)10:30 <input type="checkbox"/> 4月29日(水)14:00	枚数 枚	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。