

# ものまねエンターテイメント コロケコンサート

## 払戻申込書

2020年10月4日（日）14時/17時30分開演（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 『コロケコンサート』	公演日時(いずれかにチェック) <input type="checkbox"/> 10月4日（日）14:00 <input type="checkbox"/> 10月4日（日）17:30	枚数 枚	階 列 番
-------------------	---	---------	-------------

**チケット返送期間：10月1日(木)～10月30日(金)**

- \*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。