

# チケット委託申込書

# GORAKUDOH

西暦 20 年 月 日

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前 1-6-11 フォレストビル102 娯楽道(チケット館)  
TEL 03(5772)1919 FAX 03(5772)1929

※)フリガナ			※)会員No.			必要な方に レ(チェック)	※)電話番号			
※)氏名			印 販売手数料・・・10%				※)携帯番号			
品番	公演名・アーティスト	会場 時間	公演日	座席番号詳細	枚数	単品売り 可・不可	販売価格	販売日	精算日	サイン
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				
						可 不				

## ※)精算金お振込みご希望のお客様

銀行名		
支店名		
レ(チェック入れてください)	普通口座 <input type="checkbox"/>	・当座 <input type="checkbox"/>
口座番号		
口座名義		
口座名義(カタカナ)		

精算金振込み手数料は1回の入金に  
対して一律630円を頂きます。  
口座名義は必ずカタカナでも記入願います。

- 注1) ※印は必ずご記入願います。  
 注2) 最終販売確認は必ずお電話で確認下さい。ホームページ上では打ち込み等のミスが御座いますので保障致しかねます。  
 注3) 精算金の預かり期間は公演日より3ヶ月間とさせていただきます。尚、期限切れチケットに関しましては公演日より2週間で破棄させていただきます。  
 注4) ご精算の場合・・・必ず来店1時間～3時間を目安に前もってお電話下さい。  
 店頭混雑時はご連絡のないお客様にお断りさせて頂く場合がございます。