

延岡総合文化センター「K4スペシャルコンサート」行

〒882-0852 延岡市東浜砂町611-2

TEL/0982-22-1855 (受付時間9:00-18:00)

チケット払戻し申込書

申込日 令和7年 月 日

1、お客様情報をご記入ください。

氏名 (漢字)	フリガナ	TEL	-	-
住所	〒			

2、払戻金の振込先口座をご記入ください。(※ 購入者ご本人名義)

金融機関名			本・支店 出張所名								
種別	普通	・	当座	口座番号							
口座名義人 (漢字)	フリガナ										

3、ご購入枚数と座席番号ををお教えてください

枚	列	番
	列	番
	列	番
	列	番

処理日	担当	確認者	備考
/			