

「ベンチャーズ ジャパン・ツアー2020」 払戻申込書

2020年10月3日(土) (神奈川県民ホール大ホール)

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 ベンチャーズ ジャパン・ツアー 2020	公演日時 10月3日(土) 14:00	席種	枚数 枚	座席番号 階 列 番
-----------------------------------	---------------------------	----	---------	---------------

チケット返送期限：10月10日(土)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。

※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。