

「ギル・シャハム ヴァイオリン・リサイタル」払戻申込書（兼 寄付申込書）

2020年6月25日(木)／10月19日(月)（神奈川県立音楽堂）

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 ギル・シャハム ヴァイオリン・リサイタル	チケット記載公演日時 <input type="checkbox"/> 6月25日(木)19:00 <input type="checkbox"/> 10月19日(月)19:00	席種	枚数 枚	座席番号 列 番
--------------------------------	---	----	---------	-------------

チケット返送期限：10月23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。

*払い戻しチケット代のご寄付を選択される方は、下記口座情報のご記入は不要です。

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
付
位
置
〕

【チケット代金のご寄付について】

チケット代金を神奈川県立音楽堂（神奈川県立芸術文化財団）へご寄付されるお客様は、下記□へのチェックマークと、ご寄付への領収証等を受け取られるご住所をご記入ください。（送付は12月頃となる予定です）

<input type="checkbox"/> 払い戻しチケット代金を神奈川県立音楽堂（神奈川県立芸術文化財団）へ寄付する	
郵便番号：	ご住所

※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。

〒231-0023 神奈川県横浜市中区山下町 3-1 神奈川県民ホール内 チケットかながわ『ギル・シャハム』払戻係／寄付受付係