

「オリ・ムストネン ピアノ・リサイタル」払戻申込書

2021年4月9日(金)19:00 (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	公演日時	席種	枚数	席番
オリ・ムストネン ピアノ・リサイタル	4月9日(金)19:00	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 年間セット券 <input type="checkbox"/> ピアノセット券	枚	列 番

チケット返送期限：2021年5月6日(木)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。

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
〕

※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「オリ・ムストネン」払戻係