

# 追券・返券・売り止め 依頼書（実券お預け用）

依頼日： 令和      年      月      日

公演名	
公演日時	令和      年      月      日（      ）      :      開演
会場	

- 追券**    : 委託枚数を追加します。                       **返券**    : 委託枚数を減らします。  
 **売り止め** : 劇場チケットセンターでの委託販売を終了します。

【内訳】

	券種	金額	枚数	券種別合計額
自由席		円	枚	円
		円	枚	円
		円	枚	円
		円	枚	円
	合計			枚

	席種	金額	列	番	枚数	券種別合計額
指定席	席	円	列	～	番	枚      円
	席	円	列	～	番	枚      円
	席	円	列	～	番	枚      円
	席	円	列	～	番	枚      円
	席	円	列	～	番	枚      円
	合計					枚      円

公益財団法人 宮崎県立芸術劇場 様

団体名 \_\_\_\_\_  
 申込者名 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 TEL \_\_\_\_\_  
 MAIL \_\_\_\_\_

※ 10:00-18:30に連絡の取れる TEL・MAIL をご記入下さい。

施設利用課長	施設利用課長補佐	リーダー	担当

