

チケット販売委託申込書（実券お預け用）

申込日： 年 月 日

1	公演名					
2	公演日時	月日(曜日)	① / ()	② / ()	③ / ()	④ / ()
		開場時間	:	:	:	:
		開演時間	:	:	:	:
3	会場					
4	ジャンル		☐ 音楽 ☐ 展覧会 ☐ 演劇 ☐ ダンス/舞踊 ☐ 演芸 ☐ 映画 ☐ その他 ()			
5	発売日	☐ 指定あり【 年 月 日 () 10:00～ 】 ※ ご希望に添えないことがあります。予めご了承ください。 ※ チケットセンターの営業時間は10:00～になります。				
		☐ 指定なし【 準備出来次第 】				
6	チケット詳細 および 配券枚数 ☐ 別途 明細を添付	席種 または 券種	単価	枚数	学生券等の適用範囲	
			円	枚	☐ 小学生 ☐ 中学生	
			円	枚	☐ 高校生 ☐ 大学生	
			円	枚	☐ 専門学生	
			円	枚	☐ その他	
			円	枚	(歳以下)	
7	未就学児の入場	☐ 不可	合計	円	枚	
		☐ 可 (☐ 要入場券 ☐ 入場券不要) 条件:				
8	主催					
9	問い合わせ先		問い合わせ先名 ()			
			電話番号 (- -)			
10	精算方法		☐ 振込【振込手数料は申込者負担となります】 ☐ 現金			

【同意事項】ご確認後 ☒をお願いします。

- ☐ 開催の内容変更、中止に関しては、興行主催者が告知責任を含む一切の責任を負い、公益財団法人宮崎県立芸術劇場（以下「劇場」という）に対し迷惑をかけることはありません。
- ☐ 変更やチケットの払い戻し等に関する連絡やそれに伴う作業は、全て主催者の責任と費用で行います。
- ☐ 劇場に関する一切の名称は、事業に関するチケット取扱所 及び開催場所として以外 使用することはありません。
- ☐ 委託期間中であっても同意事項に反する事態が発生した場合は、販売を中止されても異議を申し立てません。
- ☐ 販売価格の5%を販売手数料として支払います。
- ☐ その他、留意事項（次ページ参照）を遵守します。

施設利用課長	主任	担当

【チケット販売委託留意事項】

1 受託対象チケットについて

- ① 有料前売券であること。
- ② 暴力的組織が関与しない催事であること。
- ③ 催事内容が公序良俗に反しないものであること。
- ④ 以下の項目のいずれかを満たすものであること。
 - ・ 舞台芸術等を主な目的とした催事であること。(例：コンサート、演劇など)
 - ・ 公共機関(国、県、市町村等)の主催事業、又は公立文化施設で開催される催事のチケットであること。

2 手数料について

販売手数料	(クレジット手数料含む)	販売合計額の5%
--------------	--------------	-----------------

3 販売期間について

- ① お申込より最短で当日中（準備出来次第）の発売になります。(17:00以降の受付は翌日からの発売)
- ② 劇場の休館日を除く 公演前日までとなります。
- ③ ある一定期間開催される催しもののチケットについては、開催初日の前日までの販売となります。

4 チケット管理について

- ① 発売後、途中でチケットをお返しすることができます。ご希望の際は、必ず 事前に電話でご連絡ください。
- ② 公演中止などにより緊急に販売を中止される場合は、速やかに当劇場宛にご連絡ください。
また 公演内容、当日券、払戻等の問合せに関しても 主催者様でご対応をお願いいたします。

5 精算について

- ① 販売手数料はチケット売上金より相殺して精算させていただきます。
- ② **現金精算をご希望であっても会計上の都合により、販売額が3万円を超えた時点で振込精算の対応をさせていただきます。**
- ③ 万一、チケット販売開始後 公演が中止になった場合にも 同額の手数料をいただきます。

お手続き期間:公演日当日～1週間以内にご来館下さい。
必要なもの:印鑑 受付時間:開館日の11:00～17:00

【現金精算ご希望の場合】

精算来館日時を事前にご連絡ください。(☎ 0985-28-7766)

精算金準備のため、来館日より銀行の3営業日前までにご連絡をお願いいたします。
ご連絡がなかった場合、ご来館いただいても精算できない場合があります。
窓口にて販売手数料を差し引いた金額をお支払いいたします。

【振込精算ご希望の場合】

精算手続き完了後、14日以内に販売手数料および振込手数料を差し引いた金額を指定の口座に振込させていただきます。

ご精算金の振込先口座 ※ お申込者もしくは主催者と同名義の口座をご指定ください。

振込先	金融機関名			本・支店 出張所名	
	種別	普通	口座 番号	フリガナ	
		当座		口座名義人	

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。