

追券・返券・売り止め 依頼書（実券お預け用）

依頼日： 年 月 日

公演名	
公演日時	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】

	席種	券種	金額	列	番またはナンバリング	枚数	券種別合計額
指定席 ・ 自由席 <small>※どちらかをお選びください</small>	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
	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

※席種・・・(例) 指定席・S席・A席・車椅子席・介助席 ※券種・・・(例) 一般・U25割

公益財団法人 宮崎県立芸術劇場 行

団体名 _____
 申込者名 _____
 住所 _____
 TEL _____
 MAIL _____

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

施設利用課長	課長補佐	担当

2026.07 更新