

払戻申込書

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	券種	枚数
ガールズ&ボーイズ	6月 日 () :	席 円	枚
	6月 日 () :	席 円	枚
ナイフ	6月 日 () :	席 円	枚
	6月 日 () :	席 円	枚
未練の幽霊と怪物	6月 日 () :	席 円	枚
	6月 日 () :	席 円	枚

チケット返送期限：5月31日（日）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、プラットチケットセンターで負担させていただきます。

※いずれかにチェック

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 り 一 枚 目	チ ケ ツ ト 貼 り 二 枚 目	チ ケ ツ ト 貼 り 三 枚 目	チ ケ ツ ト 貼 り 四 枚 目
---	---	---	---

※枚数が多い場合は、裏面にも貼り付けてください。

チケット未発券の方は、
予約時の受付番号をお書きください。

受付番号：

※太枠内をご記入ください。

※裏面の〔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、
簡易書留もしくは特定記録にてご郵送ください。