

提出日 令和 年 月 日

公益財団法人 練馬区文化振興協会 宛

払戻請求権放棄に係る申請書

フリガナ
申請者氏名 _____
住所 〒 _____
電話番号 _____
メールアドレス _____

1) 公演名 _____

2) 公演日時 令和2年 月 日 時 分開演

3) 公演の会場 (該当する項目にチェックを入れてください)

- 練馬文化センター
 大泉学園ホール

4) 公演の主催者 公益財団法人 練馬区文化振興協会

5) 払戻請求権を放棄した者の氏名及び金額等

| 放棄した者の氏名 | 券種 | チケット等の金額 | 放棄した金額 |
|----------|----|----------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※ご予約者様が、ご友人等のチケットを代理でお申し込み／ご購入なされた場合は、「放棄した者の氏名」欄にご友人等のお名前をご記入ください。

※ご予約者様が納税者ではない場合、チケット代金を負担された方のお名前等をご記入ください。

※放棄する金額は、チケット代金全額ではなく一部でも可能です。