## チケット払い戻しお申込み書

月 年 日受付

*チケット単価は券面表示金額	iをご記入ください	۱,
----------------	-----------	----

サナナナナ 年間は分回す		- 00// /	7. C V .			
公演名	公演日	席種	単価	枚数	金額	座席番号
			合 計			

## 該当の項目に○印をつけて下さい

	1. 新国立劇場ボックスオフィス	(窓口・郵	送·Web)	2. チケットぴあ	
ご購入場所(方法)	3. イープラス	4. CNプレ	イガイド	5. ローソンチケット	
	6. カード会社(	)	7. その他(		)

## \*アトレ会員の方はご記入ください アトレID アトレ会員 16 桁

722	, , ,	7 7 200			/ 桁		
お名前	ふりがな			自宅	_	_	
ご住所	〒		電話番号	携帯電話	_	_	

<sup>\*</sup>手続き上、不備等があった場合お問い合わせさせていただく可能性もございます。 日中連絡のつく番号のご記入をお願い申し上げます。

お客様の金融機関口座番号(払い戻し金振込み用)

銀行名			銀行・信用金属	Ī	本店・支店・出引	長所
口座名義				口座名義 カナ		
口座種別	普通	当座	口座番号			

担当

キリトリ

くご記入上の注意>

- ①太枠内を漏らさずご記入ください。
- ②<u>払い戻しご希望チケット</u>と、記入した<u>払い戻しお申込み書(本紙)</u>を郵便にて下記あて先までお送り下さい。

**〒151-0071** 

東京都渋谷区本町1-1-1

新国立劇場ボックスオフィス払い戻し係(払い戻し対象公演名をお書き添えください)

- \*チケットの返送料はお客様のご負担となります。予めご了承ください。
- ③お客様からのチケットを確認後、券面表記金額を銀行振込にて返金いたします。
- (到着後、約1ヶ月で返金の予定。ただし諸般の事情により遅れる可能性もございます。何卒ご了承ください。)
- ④返金額は券面表記金額です。劇場への交通費・チケットご購入時の各種手数料等は返金できません。何卒ご了承下さい。
- ⑤払い戻し受付期間は、<u>5月31日(火)締切</u>(「ばらの騎士」「ゴドーを待ちながら」)とさせていただきます。 なるべくお早めにチケットをご返送下さい。
- ⑥本件に関するお問合せは下記までお願い致します。

TEL03-5352-9999 (営業時間10:00~18:00) 新国立劇場ボックスオフィス