

<払い戻しのお申込み方法>

- 裏面太枠内を漏らさずご記入ください。
- 裏面に払い戻し対象公演のチケットを必ず添付してください。
- 裏面の①、②の順で谷折りし、のりしろにノリ付けした上で投函してください。

<ご返金について>

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**ご返金いたします。

払い戻し受付締切後、順次対応をいたします。
ご返金までに数か月お時間をいただきますこと、何卒ご了承ください。

ご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。

払い戻しのお申込み受付期間は、新国立劇場Webサイト等でご確認いただき、お早目にチケットをご返送ください。
払い戻し受付期間を過ぎるとご返金ができませんのでご注意ください。

<本件に関するお問い合わせ>

新国立劇場ボックスオフィス
TEL 03-5352-9999（営業時間10:00～18:00）
〒151-0071
東京都渋谷区本町1-1-1

ご記入いただいた個人情報 は本用途にのみ使用いたします。



料金受取人私郵便



差出有効期間
令和4年
1月10日まで
(切手を貼らずに
ご投函下さい。)

(受取人)

東京都渋谷区本町1-1-1

新国立劇場
ボックスオフィス 行

(払い戻し公演名)



チケット払い戻しお申込み書

年 月 日受付

太枠内をご記入の上、用紙下の欄にチケットを添付してください。

※アトレ会員、賛助会員の方は必ず10桁の会員番号をご記入ください。 VISA会員:362+アトレID(7桁)、ゴールド会員:361+アトレID(7桁)

一般	アトレ会員	賛助会員	チェックを ご記入ください。	会員番号															
----	-------	------	-------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お名前	フリガナ	* 電話 番号	自宅 日中連絡のつく番号のご記入をお願い申し上げます。
ご住所	〒 □□□□-□□□□		携帯電話 日中連絡のつく番号のご記入をお願い申し上げます。

公演名																	
公演日時				年				月				日		□□ : □□		開演	
席種	単価 *	枚数		金額		座席番号											
	¥			¥		階 列 番											
	¥			¥		階 列 番											
	¥			¥		階 列 番											
合計(A)				¥													

公演日時				年				月				日		□□ : □□		開演	
席種	単価 *	枚数		金額		座席番号											
	¥			¥		階 列 番											
	¥			¥		階 列 番											
	¥			¥		階 列 番											
合計(B)				¥													

公演日時				年				月				日		□□ : □□		開演	
席種	単価 *	枚数		金額		座席番号											
	¥			¥		階 列 番											
	¥			¥		階 列 番											
	¥			¥		階 列 番											
合計(C)				¥													

合計(A+B+C)	¥	* チケット単価は券面表記金額をご記入ください。													
-----------	---	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お客様の金融機関口座番号(払い戻し金振込み用)【ご寄附を希望の方はご記入不要です。】

金融機関名						支店名					
口座種別	普通 当座	店番号				口座番号					
口座名義 (カタカナでご記入ください)											

* ゆうちょ銀行は、ゆうちょ銀行Webサイト等でお調べいただき、7桁の口座番号に変換してご記入をお願いいたします。

□ 払い戻し金額を新国立劇場に寄附する。

寄附に対する税制上の優遇措置がございます。詳細は新国立劇場HPをご覧ください。払い戻しを希望されない方は、□にチェックを入れ、お名前とご住所をご記入の上**チケットを添付して送付**してください。ご寄附いただいた方は劇場HPへご芳名を掲載します。
当申込書名義以外の名義をご希望の場合は下記にご記入ください。

ふりがな

(ご芳名

)

頭名を希望されない方は、右記欄にチェックをいれてください。

□匿名希望

ここにチケットを重ねて、左側でホチキス止めをお願いいたします。

< チケットが手元にない方 > いずれかの□にチェックを入れてください。

□当日ボックスオフィス引き取り □その他 ()

□U15/25/39優待メンバーズ ⇒セブン-イレブン発券の引換券または予約完了メールのコピーを添付してください。

< ご記載いただいた個人情報は、今回の手続きにのみ使用させていただきます >