

# チケット販売委託申込書

申込者 年 月 日

ご住所				
団体名			担当者	
TEL	FAX		メール	

公演名							
公演日	年 月 日 ( )	開場 :	開演 :	<input type="checkbox"/> メインホール <input type="checkbox"/> サウスホール <input type="checkbox"/> ノースホール			
	年 月 日 ( )	開場 :	開演 :	<input type="checkbox"/> メインホール <input type="checkbox"/> サウスホール <input type="checkbox"/> ノースホール			
出演者							
共催・後援 協賛・協力 等							
主催者							
お問合せ先	TEL :						
その他 特記事項	<input type="checkbox"/> 未就学児の入場 ( 歳から ) 可、( 歳から ) チケットが必要。 <input type="checkbox"/> 未就学児入場不可						
委託座席	指定席	席	円	階	列 ( ~ ) 番	枚	
		席	円	階	列 ( ~ ) 番	枚	
		席	円	階	列 ( ~ ) 番	枚	
		席	円	階	列 ( ~ ) 番	枚	
		席	円	階	列 ( ~ ) 番	枚	
	※ 指定席の場合は、ご委託いただく座席の座席図を添付してください。					合計	枚
	自由席	席	円	×		枚	
		席	円	×		枚	
席		円	×		枚		
					合計	枚	
会員割引	<input type="checkbox"/> 割引なし <input type="checkbox"/> 5%引き <input type="checkbox"/> 10%引き <input type="checkbox"/> ( 円 ) 引き			販売手数料	チケット売上総額の10%		
ネット販売	<input type="checkbox"/> 可 ( ロームシアター京都受取 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ) <input type="checkbox"/> 不可 ※ 公演日当日のお引取は主催者様でご対応をお願い致します。						
販売期間	年 月 日 ~ 年 月 日			※ 公演日の前日まで販売可能		残券印刷 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	

備考						
----	--	--	--	--	--	--

<b>振込口座</b>	
銀行名	銀行
支店名	支店
口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 口座番号
フリガナ	
口座名義	

※ チケット代金のご清算は公演月の翌月末となります。  
 振込手数料は主催者様でご負担いただきます。  
 (当ホール指定の金融機関を除く)

上記のとおり受託致しました。  
 平成 年 月 日

京都市左京区岡崎最勝寺町13  
 公益財団法人京都市音楽芸術文化振興財団  
 ロームシアター京都 管理課  
 TEL 075-771-6051 FAX 075-746-3366

受付 ( 印 )