

チケツト販売依頼書

令和 年 月 日

公益財団法人宇部市文化創造財団
理事長 様

住所 _____
主催者 団体名 _____
代表者名 _____
電話番号 _____

下記のとおりチケットの販売をお願いします。

記

公演等の名称 (内 容)	
日 時	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () [開場] 時 分 [開演] 時 分
会 場	宇部市渡辺翁記念会館・宇部市文化会館 (文化ホール) ・その他 ()
チケット区分 入 場 料 金 依 頼 枚 数	<input type="checkbox"/> 自由席 <input type="checkbox"/> 指定席 () 席 () 円×() 枚 () 席 () 円×() 枚 () 席 () 円×() 枚 () 席 () 円×() 枚 ※学生券等の対象 () ※当日割増の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合 円増) ※文化会館での当日券販売 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
販 売 期 間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
精算希望日時	令和 年 月 日 () 時 分頃 ※清算は最終販売日の <u>1週間後の午後以降</u> をお願いします。
連 絡 先	責任者 () 電話番号 ()
販 売 条 件 等	【キャッシュレス決済】 <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません ※キャッシュレス決済をされた場合、チケット代金より5%の手数料を引いた金額の入金となります。 ※キャッシュレス決済をされた場合、クレジット会社からの入金の振込手数料をご負担いただきます。 ※キャッシュレス決済をされた場合、締日により、支払日が変わり、遅くなることをご了承ください。 【予約取置】 <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません ※予約取置きのお客様が当日までに購入しなかった場合のリスクは主催者負担となります。 ※予約取置きの場合、当日でも前売価格にて販売をお願いします。 【払い戻し】 <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません ※やむを得ない事由から公演等が中止となった場合に限りです。 ※速やかに連絡の上、払い戻し期間を設定してください。 ※払い戻し手数料については、販売手数料×2となります。 ※払い戻しの広報については、基本的に主催者で行ってください。 【お客様情報】 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ※個人情報の取扱は、主催者責任でお願いします。
	販売手数料 _____ %
	その他販売条件等で特別の事項があれば記入してください。

- 注) 1 チラシを添付してください。
2 指定席の場合は、座席表を添付してください。
3 チケット精算について、振込の場合、振込手数料は販売依頼者の負担とし、手数料を差引いた金額を指定口座に振込いたします。