

前売券販売依頼申請書

平成 年 月 日

小山市立文化センター
指定管理者(株)コンベンションリンケージ 様

申請者（住所）
（団体名）
（氏名）
（電話番号）

| | | | | | |
|---|---------------------|---------|---------|-----|--|
| 催し物名称 | | | | | |
| 内 容 | | | | | |
| 日 時 | 平成 年 月 日 () | ①開演 時 分 | ②開演 時 分 | | |
| 問合せ先 | 電話 () | 担当者名: | | | |
| 券 種 | 枚 数 | 単 価 | 番 号 | 備 考 | |
| 席 | 枚 | 円 | 列 ~ | | |
| 席 | 枚 | 円 | 列 ~ | | |
| 席 | 枚 | 円 | 列 ~ | | |
| 席 | 枚 | 円 | 列 ~ | | |
| ※当日割増料金 <input type="checkbox"/> 有(円増) <input type="checkbox"/> 無 ※学生券等の該当者 ※未就学児の入場 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 | | | | | |
| 販売依頼期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | | | | |
| 清算予定日(引取日) | 平成 年 月 日 | | | | |
| 販売手数料 | 10% | | | | |
| 備 考 | | | | | |

※チケットお預かりに際してのお願い(ご清算の際は、この用紙を必ずお持ち下さい)
 *この申請書が「お預かり書」となりますので、保管をお願いします。
 *チケット回収とご清算は、必ず一緒にお問い合わせ致します。
 *ご清算は、現金にてお願い致します。
 *ご清算の際は、**こちらで販売させていただいた総額の領収書を、その場でお願い致します。**
 *販売手数料に関しては請求書をお出ししますので、現金または銀行振り込みにてお支払いください。
 現金でお支払いの場合は領収書をお出します。

| |
|-----|
| 担当印 |
| |