

# 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	<b>10%</b>				
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ます。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