

チケット払い戻し 申請書

| | | |
|------------|-----------------------|---------|
| 氏名(フリガナ) | | |
| 氏名(漢字) | | |
| 住所 | 〒 | |
| 電話番号 | | |
| 振込先金融機関名 | 金融機関コード | 銀行・信用金庫 |
| 支店名 | 支店番号 | 支店 |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 いずれかに○をしてください | |
| 口座番号 | | |
| 口座名義(フリガナ) | | |
| 口座名義(漢字) | | |

下記公演のチケット料金の払い戻しを申請いたします。

●Osaka Shion Wind Orchestra 第158回定期演奏会

日時：2025年1月25日(土) 14:00開演

会場：ザ・シンフォニーホール

席種・枚数：S席 _____ 枚/A席 _____ 枚/B席 _____ 枚/C席 _____ 枚

チケット購入先：(_____)

【払戻期間：2025年1月15日(水)～2025年1月25日(土)】

ご記入頂きました個人情報は、今回対象となる公演の払い戻し及び送金手続き等に関わる事務作業にて使用いたしますが、それ以外での使用、また第三者への個人情報の提供や情報の漏洩は行わないこととお約束します。なお、お客様の個人情報の管理に関しましては公益社団法人大阪市音楽団が責任を有しております。

ご記入いただいた本紙とチケット本券をセットにして下記までお送りください。

およそ1ヶ月で上記の口座へお振り込みいたします。

【郵送先】

〒559-0022 大阪市住之江区緑木1-4-138 公益社団法人大阪市音楽団 払い戻し担当 宛