

提出日 令和 年 月 日

やまとみらい 御中

払戻請求権放棄に係る申請書

以下のとおり、チケット料金の寄附を申請します。

申請者氏名 (自署) _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

行事の名称

行事が行われた又は行うこととされていた期間

行事が行われた又は行うこととされていた場所

大和市文化創造拠点シリウス 1 階芸術文化ホールメインホール (神奈川県大和市大和南一丁目 8 番 1 号)

行事主催者の氏名又は名称

やまとみらい

放棄した者の氏名及び金額等

放棄した者の氏名	券種	チケット等の金額	放棄した金額

※必要事項をご記入の上、お手持ちのチケットとともに下記住所までご郵送ください。

〒242-0016 神奈川県大和市大和南一丁目 8 番 1 号 やまと芸術文化ホールチケットデスク