

チケット販売委託申込書

別紙①

通し番号：

※すべての太枠内にご記入ください。選択式項目は該当する□にチェックしてください。

年 月 日

公演名 (正式な公演名)											
ホール	<input type="checkbox"/> 教文大ホール	<input type="checkbox"/> 教文小ホール	<input type="checkbox"/> その他 ()								
公演日時	年 月 日 ()	開場	時 分	開演	時 分	終演	時 分				
チケット販売期間	年 月 日 ()	～公演日2日前 (原則)		販売終了日を 定める場合→		年 月 日 ()					
情報公開日の指定	<input type="checkbox"/> 有→ 年 月 日 ()					<input type="checkbox"/> 無 (準備ができ次第公開します)					
販売価格 委託枚数	座席区分	席種	券種	前売料金 (税込)	当日券料金 (税込)	枚数					
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	席		円	円	枚					
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	席		円	円	枚					
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	席		円	円	枚					
HM会員向け特典	割引	<input type="checkbox"/> 有→	席	円	円						
	先行販売 (主催のみ)	<input type="checkbox"/> 有→	先行販売 引取期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()							
入場制限	未就学児 の入場	<input type="checkbox"/> 可→	入場可能年齢	未就学児の チケット購入 (座席使用時)	ひざ上鑑賞						
			歳以上	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 可 () 歳まで→ <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 不可						
券面記載事項	主催者名			協賛・後援等			お問合せ先 (電話番号)				

チケット精算用の お振込先口座情報	金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金	支店	店	種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通
	名義カナ					
	口座名義					
	口座番号	※口座名義は正式名称にてご記入ください。				

※お支払日 (予定) 【支払日が銀行休業日の場合は繰り下げ】
当月末締め⇒翌月15日払い

■チケット販売委託元 (必ず連絡がつく宛先をご記入ください)

団体名・ご担当者様名			
インボイス	<input type="checkbox"/> 登録済 (登録番号 T)	<input type="checkbox"/> 登録無	
ご連絡先	TEL :	()	-
	FAX :	()	-
	E-mail :		

【提出先】

〒060-0001 札幌市中央区北1条西13丁目
札幌市教育文化会館
教文プレイガイド
TEL : 011-271-3355 (直通)
E-mail : playguide@kyobun.org

※ご記入いただいた個人情報は、必要なサービス提供のために使用する場合があります。(不測の事態が発生した際等)
また、同目的のために教育文化会館事業課へ提供する場合がございますので予めご了承ください。

上記の項目に同意します。

プレイガイド利用欄				
主催	共催	一般	精算予定日	

担当
