

(公財)射水市文化振興財団 チケット委託販売依頼書兼納品書

高周波文化ホール  
 アイザック小杉文化ホール 館長 宛  
 大門総合会館

住所 \_\_\_\_\_  
 団体名 \_\_\_\_\_  
 主催者 代表者名 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_  
 担当者名 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_  
 登録番号 \_\_\_\_\_

別紙「チケット委託販売について」を承認の上、委託します。 年 月 日

公演名			
公演日時	年 月 日 ( )	開演時間	
	～ 年 月 日 ( )		
公演会場	A. 高周波文化ホール アイザック小杉文化ホール 大門総合会館 B. その他 ( )		
お問合せ電話番号	・業務連絡用	担当	
	・一般問合せ用	担当	
委託販売期間	年 月 日 ( )	～	年 月 日 ( )
当館以外プレイガイド			

券 種	単 価 (円)	納品数(枚)	納品額(円)	備 考
合 計				
(学生券が無い場合)学生の取扱	・ 一般席を同額で販売 ・ 一般席を 円で販売 ・ 主催者問合せ			
未就学児入場	・ 可 (チケット: 要 / 不要 ) ・ 不可			
車椅子席	・ 有 (主催者問合せ / その他: ) ・ 無			
精算方法	現金 ・ 振込 ※振込を希望される場合、下記口座をご記入ください(振込手数料受取人負担)			
※ 振込口座	銀行	支店	フリガナ	名義
	普通 ・ 当座	口座番号		
チケット販売取扱手数料	A. 8% ・ B.10%	精算予定日(原則公演当日)		年 月 日

# チケット精算書

様

下記の通り、精算いたします。

年 月 日

券種	単価(円)	預り数(枚)	返券数(枚)	売上数(枚)	売上金額(円)
合計					

取扱手数料 ( %) ※10円未満切捨	精算金額
円	円
(消費税 円含む)	(消費税 円含む)

※適用税率 10%

受領印又は署名	年 月 日
_____	_____

(公財)射水市文化振興財団

理事長 伊藤 光雄

登録番号：T4230005007922

- 高周波文化ホール(射水市新湊中央文化会館)  
〒934-0016 射水市三日曾根3-23  
TEL 0766-82-8400 FAX 0766-82-8404
- アイザック小杉文化ホール ラポール  
〒939-0351 射水市戸破1500  
TEL 0766-56-1515 FAX 0766-56-1530
- 射水市大門総合会館  
〒939-0232 射水市大門67  
TEL 0766-52-0564 FAX 0766-52-0976