



FAX 072-255-5151

送信面を確認してください。

払戻依頼書

下記の理由により払い戻しを希望します。
 なお、払戻金の受領については下記口座への振込を希望します。

令和 年 月 日

会員番号											会員氏名		
	0												
自宅住所	〒										日中の 電話連絡先		
事業所名											事業所 電話番号		

理由	公演中止のため	
イベント・公演名等	宝塚星組公演「めぐり逢いは再び〜」	
返券予定日※	返券不要	

◆払戻金の振込先口座

振込先口座 (購入された会員本人の口座をご記入ください)	銀行名											
	支店名											
	預金の識別	普通	口座番号									
	フリガナ											
		口座名義人										
払戻額												円

※太枠内をご記入ください。

※振込先は、会員(申込者本人)名義の口座に限ります。

※チケット代金・イベント参加費のみの返金となります。

確認2	確認1	担当

発券番号
サービスセンター受付印