

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、下記の受取方法を希望します。

令和 年 月 日

会員番号	0							会員氏名	
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	
イベント・公演名等	
返券予定日※	

◆希望する受取方法に○を付けてください。

払戻金受取方法	<input type="radio"/>	窓口受取希望	SCK窓口に会員ご本人が印鑑をお待ちください						
	<input type="radio"/>	振込希望	振込口座	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。

※払い戻し対象がチケットの場合は対象チケットと依頼書を同封し郵送またはSCK窓口へ提出してください。

※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。

発券番号
サービスセンター受付印

確認2	確認1	担当