

(様式1) チケット等の購入者からの払戻請求権放棄の申請に係る様式

提出日 令和 年 月 日

公益財団法人国立劇場おきなわ運営財団 御中

チケット払い戻し金額の寄附に関する申込書

友の会会員の方は会員番号

申請者氏名 _____ 【 _____ 】

住所 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

公演中止となりました下記の公演のチケット払戻金額を国立劇場おきなわへ寄附します。

寄附を希望する金額

| 公演名 | 単価 | 枚数 | 合計金額 | 座席番号 |
|-------------|--------|----|--------|--------------|
| (例) 男性舞踊家の会 | ¥3,200 | 2 | ¥6,400 | 1階 9列 17～18番 |
| | | | | 階 列 番 |
| | | | | 階 列 番 |
| | | | | 階 列 番 |
| | | | | 階 列 番 |

※当申請書を郵送またはFAX、メールにて下記あて送付をお願いします。

郵送の場合は該当チケットを同封してください。

FAX・メールでの申請の場合、チケットを送付するための封筒をお送りします。

〈チケットが手元にない方〉いずれかの□にチェックを入れてください。

当日チケットカウンターでの引き取り

その他 (_____)

※手続き上、お問い合わせさせていただく場合もございます。日中連絡のつく電話番号又はメールアドレスをご記載ください。

※対象は以下の公演です。

2/29 男性舞踊家の会、3/14 島唄の響き、4/11 琉球舞踊鑑賞会、

4/25 賢母三遷の巻、5/16 古典音楽の美、5/23 琉狂言、6/7 忍んま堂狂言

送付先

〒901-2122 沖縄県浦添市勢理客 4-14-1 (公財) 国立劇場おきなわ運営財団

FAX 098-871-3322 メール info@nt-okinawa.or.jp