

スロヴェニア国立 マリボール歌劇場  
チケット代金払い戻し 受付用紙

下記太枠内に必要事項をご記入の上、お手持ちのチケットと一緒に光藍社までご郵送ください  
(お近くの郵便局から「簡易書留」扱いでお送りください)  
締め切りは6月30日(水) までとさせていただきます

※払い戻しについての詳細は同封資料をご確認ください

〈郵送先〉  
〒112-0013  
東京都文京区音羽2-10-2 音羽NSビル6階  
(株)光藍社  
「マリボール」払い戻し担当 行

キリトリ

フリガナ											電話番号 (自宅)	
お名前											(携帯)	
ご住所	〒 ー											
公演日	月	日	席種	SS	S	A	B	C	座席番号	階	列	番
公演日	月	日	席種	SS	S	A	B	C	座席番号	階	列	番
公演日	月	日	席種	SS	S	A	B	C	座席番号	階	列	番
公演日	月	日	席種	SS	S	A	B	C	座席番号	階	列	番
公演日	月	日	席種	SS	S	A	B	C	座席番号	階	列	番
公演日	月	日	席種	SS	S	A	B	C	座席番号	階	列	番

総枚数  
枚

返金先銀行口座

銀行名		金融機関コード			本・支店名			支店コード		
銀行 信用金庫 信用組合					店					
口座種別		口座番号								
1.普通	2.当座									
口座名義	カナ				漢字					

※弊社使用欄

--	--	--	--

マリボール

【お客様の個人情報に関するお取り扱いについて】

お客様からいただいておりますお名前、ご住所、電話番号などの個人情報は、当案件のご連絡に必要な情報として使用させていただきそれ以外の目的では使用いたしません  
個人情報保護法に従い、お客様からの情報は弊社が責任をもって大切に管理いたしております。