

**バレエの神髄 新宿公演**  
**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同封いたしました返信用封筒にて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7月8日(金) 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  
※チケットのご返却がない場合はご返金できません。チケットが同封されているかご確認のうえご返信ください。

キリトリ

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

--	--	--	--

バレエの神髄

【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。