

# チケット委託販売申込書

申込日 年 月 日

団体名			
ご住所			
適格請求書発行事業者登録番号(T+13桁の数字)	登録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	登録番号	
公演名			
公演日時	月 日( ) 開場	:	開演 :
	月 日( ) 開場	:	開演 :
	月 日( ) 開場	:	開演 :
会場名	<input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> 中ホール <input type="checkbox"/> 小ホール		
チケット発売開始日	<input type="checkbox"/> 月 日( )	<input type="checkbox"/> 即日OK	
チケット納品予定日	※チケットは納品伝票と共にお持ちください		
施設使用料金	<input type="checkbox"/> 支払い済み		
主催者			
お問合せ先	電話:	メール:	

記載いただいた個人情報はチケット販売委託に係る連絡のみに利用させていただきます。

メイシアタープレイガイド確認欄

吹田市へ後援申請 無し あり