提出日　令和　　年　　月　　日

　公益財団法人　静岡県舞台芸術センター　宛

**払戻請求権放棄に係る申請書**

　　　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ

**申請者氏名**

**住所**　〒

**電話番号**

**メールアドレス**

**１）中止公演名**

**２）中止公演日時**　　　　　令和２年　　　　月　　　　日　　　　時　　　分 開演

**３）中止公演の会場**（該当する項目にチェックを入れてください）

□ 静岡芸術劇場

□ 舞台芸術公園　野外劇場「有度」

□ 舞台芸術公園　屋内ホール「楕円堂」

**４）チケット購入方法**（該当する項目にチェックを入れてください）

□　SPACチケットセンター〔電話／窓口〕（予約代表者名：　　　　　　　　　　　　　）

□　SPACチケットセンター〔ウェブ〕（予約代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　）

□　セブン‐イレブン マルチコピー機での購入

□　団体等を通して購入（団体等の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**５）払戻請求権を放棄した者の氏名及び金額等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 放棄した者の氏名 | 券種 | チケット等の金額 | 放棄した金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |