

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

フリガナ
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「楯円堂」

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 |
|----------|----|----------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |