

2019年10月12日(土)
宝塚雪組「ハリウッド・ゴシップ」
払戻申込書

「チケット
貼り付け
位置」

フリガナ お名前	様	お電話 番号	日中にご連絡が付くお電話番号をご記入ください
-------------	---	-----------	------------------------

公演名 「ハリウッド・ゴシップ」	公演日時(該当回に○) 10月12日(土)11時 15時	枚数	席番号
---------------------	------------------------------------	----	-----

チケット返送期限：10月31日(木)必着

- *入金希望の振込口座をご記入ください。
- *銀行振込手数料は、チケットかながわで負担させていただきます。

銀行名	支店名	支店番号	口座種別	口座番号
銀行	支店		1. 普通 2. 当座	
(フリガナ) 口座名義				

送付先：〒231-0023 神奈川県横浜市中区山下町3-1
神奈川県民ホール内「チケットかながわ」「ハリウッド・ゴシップ」払戻係