

チケット払い戻し依頼書

太枠内の項目に必要な事項をご記入いただき、振込先の確認書類（通帳もしくはキャッシュカードのコピー）を添付の上、チケットを同封し、東京佼成ウインドオーケストラチケットサービスまでご返送ください。電子チケットでお申し込みの方は、予約確認メール（予約番号と座席番号が分かるもの）を印刷し同封してください。

東京佼成ウインドオーケストラ チケットサービス宛

記入日 2025年 月 日

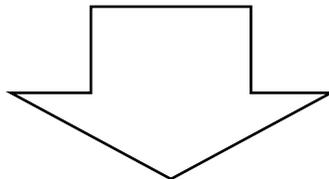
【チケット購入名義/請求者】

住所	〒
氏名	
電話番号	
メールアドレス	

【払い戻し請求公演・チケット枚数・金額】※送料手数料・チケット返送料は弊社にて計算いたします。

払い戻し対象公演	2/17（月）特別演奏会
席種・枚数	S席 枚/A席 枚/B席 枚/U25 枚
座席番号	
チケット料金合計	※お持ちのチケット券面料金の合計金額をご記入ください。 合計 円
チケット購入先	<input type="checkbox"/> TKWO チケットサービス <input type="checkbox"/> TKWOWEB チケットサービス <input type="checkbox"/> 東京オペラシティチケットセンター

裏面へ続く



【チケット払い戻し金額の振込先】※チケット払い戻し金額を下記口座に振込願います。

口座情報	金融機関名	金融機関コード
	支店名	支店コード
	預金種目	普通 ・ 当座 (どちらかを○で囲んでください)
	口座番号 (7桁カナ)	
	口座名義	

【振込先の確認書類（通帳もしくはキャッシュカードのコピー）】

ここへ貼付してください

- ・金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人が判読できる状態で貼り付けてください。
- ・ゆうちょ銀行の場合は、通帳の表紙内側の見開き2ページのコピーを貼り付けてください。
- ・キャッシュカードのコピーも利用可能です。

※絶対に原本は郵送しないでください。

事務局記入欄

予約番号		受付日	
チケット料金		担当者	
送料・手数料		備考	
返送料			
合計			