

追 券 ・ 返 券 依 頼 書 （ シ ス テ ム 登 録 用 ）

依頼日： 年 月 日

公演名	
公演日時	年 月 日 () : 開演
会場	

☐ 追 券 : 委託枚数を追加します。

☐ 返 券 : 委託枚数を減らします。

※発券が必要な場合は

「売り止め・発券依頼書」をご提出ください

【 内 訳 】

	席種	券種	金額	列	番	枚数	券種別合計額
指定席 ・ 自由席 ※どちらかをお選びください	席		円	列	～ 番	枚	円
	席		円	列	～ 番	枚	円
	席		円	列	～ 番	枚	円
	席		円	列	～ 番	枚	円
	席		円	列	～ 番	枚	円
	席		円	列	～ 番	枚	円
	席		円	列	～ 番	枚	円
	席		円	列	～ 番	枚	円
	席		円	列	～ 番	枚	円
	席		円	列	～ 番	枚	円
合計						枚	円

※席種・・・(例) 指定席・S席・A席・車椅子席・介助席 ※券種・・・(例) 一般・U25割

公益財団法人 宮崎県立芸術劇場 様

団体名 _____
 申込者名 _____
 住所 _____
 TEL _____
 MAIL _____

※ 10:00-18:00に連絡の取れる TEL・MAIL をご記入下さい。

施設利用課長	施サ係長	担当

2025.10 更新