

追券・返券・売り止め 依頼書（実券お預け用）

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。
 ☐ **売り止め**：劇場チケットセンターでの委託販売を終了します。

【内訳】

指定席 ・ 自由席 ※どちらかをお選びください	席種	券種	金額	列	番またはナンバリング	枚数	券種別合計額
	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 行

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