

# 前売入場券販売依頼書

魚沼市響きの森文化会館 様

公演名 :

開催日： 年 月 日 ( )

販売期間： 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

精算日： 年 月 日 ( )

席種： 指定席・自由席 (※○を記入)

券種	単価	枚数	備考
	円	枚	
	円	枚	
	円	枚	
	円	枚	
合計		枚	

※販売手数料は売上の8%です。

年 月 日

団体名		
住所		インボイス番号
代表者		電話番号