

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	

.....