

払戻申込書

下記項目にご記入の上、アクロス福岡チケットセンター宛にご郵送をお願いいたします。

払戻公演

<input type="checkbox"/>	8月30日	Osaka Shion Wind Orchestra ドラゴンクエストコンサート in 福岡	枚
--------------------------	-------	---	---

※ 該当公演に☑の上、枚数をご記入ください。

※ 必ず該当チケットを同封してください。

(チケット未発券の方は払戻申込書のみご郵送ください)

ご住所 〒 _____

お名前 _____

電話番号 _____ () _____

払戻先口座 金融機関名 _____ 銀行 _____ 支店 _____

口座番号 _____ (普通・当座)

フリガナ

口座名義 _____

- ※ 私共<公財>アクロス福岡がこの申込みにより取得した情報については、漏洩、改ざん、滅失等を防止し、厳重に管理いたします。
- ※ ご返金は、ご購入いただきましたチケット代金のみとなります。購入時にお支払いいただきました手数料等はおお客様のご負担となりますので、ご了承ください。
- ※ ご返送にかかる費用につきましては、お客様負担にてお願いいたします。

【チケットの払戻しに関するお問い合わせ先】

〒810-0001

福岡市中央区天神 1-1-1 西館 2 F

アクロス福岡チケットセンター

TEL092-725-9112 (営業時間/10:00~18:00)