

公演コード: _____ 受付NO: _____

チケット販売委託申込書

年 月 日

公益財団法人アクロス福岡 代表理事様
アクロス福岡チケットセンターでの委託販売について
次のとおり申し込みます。

申込者 氏名
電話
携帯電話
FAX
E-mail

公演名						会場	アクロス福岡・シンフォニーホール		
公演日	①	年	月	日()	開場	:	開演	:	
	②	年	月	日()	開場	:	開演	:	
チケット ・電話 ・窓口 ・WEB で販売	席種	枚数	料金		※U25席/学生席 各種割引席	備考			
	席	枚	円	円	※車椅子/介助席のお申込は、主催者様にて ご対応をお願いいたします。				
	席	枚	円	円					
	席	枚	円	円					
	席	枚	円	円					
	席	枚	円	円					
U-25/学生席の設定									
U-25席設定: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり※以下【詳細条件】1~3も要回答↓ 学生席設定: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり※以下【詳細条件】1~3も要回答↓ 【詳細条件】1. U-25席/学生席のWEBチケット販売: <input type="checkbox"/> 希望する(販売時の証明書確認はできません) <input type="checkbox"/> 希望しない 2. 販売数上限: <input type="checkbox"/> 設定なし <input type="checkbox"/> 設定あり(販売上限 席) 3. 対象(学生席のみ): <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 大学(専門学校舎) <input type="checkbox"/> 社会人学生(放送大学等)									
内容	オーケストラ	室内楽	声楽	弦楽	ピアノ	その他			
入場制限	<input type="checkbox"/> 未就学児入場不可 <input type="checkbox"/> 未就学児の入場(歳から)可。(歳から)チケット必要 <input type="checkbox"/> その他()								
販売期間	一般発売	年 月 日() ~ 年 月 日()※最長公演日前日迄							
	WEB先行	年 月 日() ~ ※記載がない場合は一般と同日発売							
チラシデータ(jpg)送付予定日	年 月 日() ※販売開始日の2週間前まで(目安)								
配架チラシ納品予定日	年 月 日() ※販売開始日の1週間前まで(目安)								
座席図/配席表送付日	年 月 日() ※販売開始日の3週間前まで(目安)								
情報解禁日設定	<input type="checkbox"/> なし(準備出来次第公開可) <input type="checkbox"/> あり(年 月 日より公開可)								
販売手数料	10%	チケット発券手数料	11円/枚 (税込)	システム登録手数料	3,000円/公演(税込)				
契約書締結者	主催者名(団体名)								
	代表者名	役職							
	住所	〒							
精算書送付先 (締結者と同 の場合同上)	主催者名(団体名)		宛名						
	住所		〒						
お客様問い合わせ先	() -	業務用TEL	() -	FAX	() -				
インボイス 登録番号	登録済 / 未登録		※過去お取引があり番号を通知済の場合は記入不要						
			登録 番号						