

請求書兼振込口座確認書

令和 年 月 日

令和8年5月15日(金)アンジェラ・アキ 松戸森のホール21公演順延に伴う払い戻しについて
チケット代金_____円 郵送料(切手代金)110円 合計_____円請求します。

購入者氏名	印
郵便番号	
住所	
電話番号 (日中連絡が取れる番号)	
※座席番号	18:30開演 階 列 番 ~ 番(枚)
チケット受取りが御済みでない方	※○か×を記載ください

下記口座にお振込みください

金融機関名		※1 金融機関番号	
支店名		※1 支店番号	
口座種類	普通/当座	口座番号	
フリガナ			
※2 口座名義			

※1 わかる範囲での記入をお願いいたします

※2 口座名義はご購入者のものに限りませ

公益財団法人松戸市文化振興財団
TEL: 047-384-2221