

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

<b>公演名</b>						<b>会場</b>	アクロス福岡・シンフォニーホール			
<b>公演日</b>	①	年	月	日( )	<b>開場</b>	:	<b>開演</b>	:	/	
	②	年	月	日( )	<b>開場</b>	:	<b>開演</b>	:		
<b>チケット</b> ・電話 ・窓口 ・WEB にて販売致します	席種(チケットに記載する名称)		料金		※お客様から車椅子席申込があった場合は、主催者様にてご対応をお願いいたします。					
		席		円						
		席		円						
		席		円						
		席		円						
		席		円						
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( )									
学生券 U25券 <input type="checkbox"/> 設定なし	チケット料金 円(チケット名称: ) <input type="checkbox"/> ( 席)の中から販売 ※適応範囲: <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 放送大学等通信制大学 <input type="checkbox"/> その他( ) ※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(窓口・電話受付での証明書確認・・・ <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要) ※販売数上限: <input type="checkbox"/> 設定なし <input type="checkbox"/> 設定あり(販売上限 席)									
<b>内容</b>	オーケストラ	室内楽	声楽	弦楽	ピアノ	吹奏楽	その他:			
<b>販売期間</b>	一般発売	年 月 日( ) ~ 年 月 日( ) ※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								
<b>販売手数料</b>	10%	<b>チケット発券手数料</b>		11円/枚(税込)		<b>システム登録手数料</b>		3,000円/公演(税込)		
<b>情報解禁日設定</b>	<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)									

<b>契約書締結者</b>	主催者名(団体名)			
	代表者名		役職	
	住所		〒	
<b>インボイス登録番号</b>	登録済 / 未登録		登録済みの場合番号をご記入ください	※過去お取引があり番号を通知頂いたお客様は再度のご記入は不要です。
お客様問い合わせ先		( ) -	業務用TEL ( ) -	FAX ( ) -
契約書・精算書送付先	名称			宛名
	住所	〒		