

**新潟市民芸術文化会館
チケット委託販売依頼書兼納品書**

受付印
R . .

◇ 別紙「チケット販売受託に関する基本規約」を承認のうえ遵守して委託します。
 (指定管理者) 公益財団法人 新潟市芸術文化振興財団
 チケット販売担当：新潟市民芸術文化会館 施設・利用課 インフォメーション 宛

主催者名	ご担当者名			
電話番号 メールアドレス	担当者連絡用	-	-	E-mailアドレス
	一般問合せ用	-	-	←電話でのチケット予約(どちらかに○) 可 ・ 不可
公演名				
会場名(ホール名)	コンサートホール ・ 劇場 ・ 能楽堂 ・ スタジオA ・ スタジオB ・ その他()			
公演日時	①	R	年 月 日 ()	開場 : / 開演 :
	②	R	年 月 日 ()	開場 : / 開演 :
	③	R	年 月 日 ()	開場 : / 開演 :
チケット委託 販売期間	月 日 () ~ 月 日 ()			
当館以外の 販売所				

券種	前売券単価	当日券単価	委託枚数
	@	@	枚
	@	@	枚
	@	@	枚
	@	@	枚
	@	@	枚
	@	@	枚

◎販売手数料 = 定額(500円) × 公演数(回) + 定率(売上の10%) ※ 税込み価格

車椅子席 について	車椅子席券 有 ・ 無	有りの場合の受付について	
		主催者受付 可 ・ 不可	その他()
入場制限	未就学児入場 可 ・ 不可	制限無の場合の乳幼児の座席について	
			託児室利用 有 ・ 無

インボイス制度の登録について	1. 有 (T) 2. 無
----------------	-----------------

●精算方法 (振り込み) ※振込口座情報の写しをご提出ください

振込 (電信)	金融機関	銀行	本支店	フリガナ
	1.普通 2.当座	口座 番号		口座 名義人