ＦＡＸ番号　０３－５８００－２２３０

年　　月　　日

チケット販売委託申請書

（公財）文京アカデミー理事長　殿

住所：

会社・団体名：

代表者氏名：

チケット販売を下記のとおり委託申請いたします。

記

1　事業名　『　　』

2　主催者　住所：

会社・団体名：　　電話：　　－　　－

3　公演年月日

①　　年　　月　　日（　　）開演：　　時　　分（開場：　　時　　分）

②　　年　　月　　日（　　）開演：　　時　　分（開場：　　時　　分）

③　　年　　月　　日（　　）開演：　　時　　分（開場：　　時　　分）

4　会場　　文京シビックホール　　大ホール　・　小ホール

5　チケットの種類・価格等（シビックチケットで取り扱う券種のみ記入）

全席指定　・　全席自由

①席種：　　／料金：　　円　　②席種：　　／料金：　　円

③席種：　　／料金：　　円　　④席種：　　／料金：　　円

シビックチケットで扱わない券種がある場合は、この欄に全ての券種と金額をもれなく記入

6　チケットぴあ連絡事項

※座席選択可　　※ 取扱いは窓口のみ

チケットぴあの情報公開日	年　　月　　日（　）／公開中
チケットぴあの一般販売日	年　　月　　日（　）／発売中
シビックチケットの販売開始日	年　　月　　日（　） ※チケットぴあの一般発売日の翌日以降

【チケット販売に関する同意】

本公演チケットのシビックチケットでの販売にあたり、上記事項をぴあ株式会社に提供することに同意します。

会社・団体名：

住所：

担当者名：　　電話：　　－　　－

【財団使用欄】上記申請について、チケット販売の受託を　承認します。／承認しません。

所　　長	ﾎｰﾙ事業係長	係　　員

チケット担当
（　/　）