チケット払い戻し依頼書

以下、ご記入の上、チケット返送の際に同封してください。

該当公演番号に〇をつけてください（セット券の場合はセットでお買い求めいただいた２公演に〇をつけてください）。

|  |
| --- |
| **第7回仙台国際音楽コンクール最高位受賞記念リサイタル** |
|  | 公演名 | 公演日 | 開演時間 |
| 1 | チェ・ヒョンロク　ピアノリサイタル【仙台公演】 | 6月14日(日) | 14:00 |
| 2 | チェ・ヒョンロク　ピアノリサイタル【東京公演】 | 6月18日(木) | 19:00 |
| 3 | シャノン・リー　ヴァイオリンリサイタル【東京公演】 | 6月19日(金) | 19:00 |
| 4 | シャノン・リー　ヴァイオリンリサイタル【仙台公演】 | 6月21日(日) | 14:00 |

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | （フリガナ） |
| 　 |
|  ご連絡先 | （ご住所）〒　　　　　－　 |
| 　 |
| （お電話番号）※必ずご記入ください。 |
| 　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  ご購入先 | 該当の数字に〇印をつけてください（下記以外で購入の場合は〇をつけなくて結構です）。 |
| 　　１．藤崎　　　　２．仙台三越　　　　３．仙台フィル定期会場 |
| 　　４．ヤマハミュージックリテイリング仙台店　　　５．河北チケットセンター |
| 　　６．日立システムズホール仙台　　　　７．仙台銀行ホール イズミティ２１ |
|  郵送チケットの枚数 ご購入金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　枚　　　　　　　　　　　　　　　（セット） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  お振込先 | （金融機関名） | （支店名） |
| 銀　行　 | 本店・支店・営業所 |
| （口座種別） | （口座番号） |
| 普通　　・　　当座 | 　 |
| （口座名義） | （フリガナ） |
|  |

【お問い合わせ先】

　　　　　　　　　　　　仙台市市民文化事業団　音楽振興課　TEL：０２２-７２７-１８７２（平日9：30～17：00）