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）