

## チケット販売委託申込書

年 月 日

公演名 (正式な公演名)						
ホール	<input type="checkbox"/> Kitara大ホール	<input type="checkbox"/> Kitara小ホール	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
公演日時	年 月 日 ( )	開場	時 分	開演	時 分	終演 時 分
チケット販売期間	年 月 日 ( )	～公演日2日前 (原則)		販売終了日を 定める場合→		年 月 日 ( )
情報公開日の指定	<input type="checkbox"/> 有→ 年 月 日 ( )			<input type="checkbox"/> 無 (準備ができ次第公開します)		
販売価格 委託枚数	座席区分	席種	券種	前売料金 (税込)	当日券料金 (税込)	枚数
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	席		円	円	枚
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	席		円	円	枚
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	席		円	円	枚
KC会員向け特典	割引	<input type="checkbox"/> 有→	席	円	円	
	先行販売	<input type="checkbox"/> 有→	先行販売 希望期間	年 月 日 ( )	～	
入場制限	未就学児 の入場	<input type="checkbox"/> 可→	入場可能年齢	未就学児の チケット購入 (座席使用時)	ひざ上鑑賞	
			歳以上	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 可 ( ) 歳まで→	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 不可
券面記載事項	主催者名			協賛・後援等		お問合せ先 (電話番号)
チケット購入 確認書発行	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	※チケット紛失時 (Kitaraチケットセンター販売分のみ対象)				

有料 オプション	発券代行 (チケット印刷サービス)	<input type="checkbox"/> 希望する	券種選択チェック ボックス印字	整理番号印字 ※自由席の場合	残券印刷	チケット受取方法
			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> Kitaraチケットセンターにて受取 <input type="checkbox"/> 宅配便 (着払) にて受取
	KC会員向けDM へのチラシ折込	<input type="checkbox"/> 希望する	チラシ折込希望月	月		

チケット精算用 お振込先口座情報	金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金	支店	店 種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通
	名義カナ				
	口座名義				
	口座番号	※口座名義は正式名称にてご記入ください。			

※お支払日 (予定) 【支払日が銀行休業日の場合は繰り下げ】  
 公演終了日が月の 10 日まで ⇒ 月末払い  
 // 25 日まで ⇒ 翌月 15 日払い

## ■チケット販売委託元 (必ず連絡がつく宛先をご記入ください)

団体名・ご担当者様名					
インボイス	<input type="checkbox"/> 登録済 (登録番号 T ) <input type="checkbox"/> 登録無				
ご連絡先	TEL :	( )	-		
	FAX :	( )	-		
	E-mail :				
校正確認方法のご希望	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Fax			

## 【提出先】

〒064-0931 札幌市中央区中島公園1-15  
 札幌コンサートホール  
 Kitaraチケットセンター 票券担当  
 TEL : 011-520-1234  
 FAX : 011-520-1575  
 E-mail : eigyo\_s@kitara-sapporo.or.jp

## 記入例

## チケット販売委託申込書

黄色い枠部分に必要な事項をご記入ください。

2023 年 8 月 3 日

公演名 (正式な公演名)	第1回演奏会						□内をクリックすると✓が付きます。印刷して書き込む場合は、□内に✓をご記入ください。					
ホール	<input checked="" type="checkbox"/> Kitara大ホール	<input type="checkbox"/> Kitara小ホール	<input type="checkbox"/> その他 ( )									
公演日時	2023 年 11 月 1 日 ( 水 )			開場	12 時 00 分	開演	13 時 00 分	終演	16 時 00 分			
チケット販売期間	2023 年 9 月 1 日 ( 金 )			～公演日2日前 (原則)		販売終了日を 定める場合→		年 月 日 ( )				
情報公開日の指定	<input checked="" type="checkbox"/> 有→ 2023 年 7 月 1 日 ( 日 )						<input type="checkbox"/> 無 (準備ができ次第公開します)					
販売価格 委託枚数	座席区分	席種	券種	前売料金 (税込)	当日券料金 (税込)	枚数						
	<input checked="" type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	S 席	一般	5,000 円	円 (前売と同じ場合記入不要)	円	100 枚					
	<input checked="" type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	A 席	一般	4,000 円	円	円	100 枚					
	<input checked="" type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	各 席	小中高	2,000 円	円	円	一般席を割引対応 枚					
KC会員向け特典	割引	<input checked="" type="checkbox"/> 有→	S 席	KC会員	4,500 円	円	円					
	A 席	KC会員	3,500 円	円	円							
	先行販売	<input checked="" type="checkbox"/> 有→	先行販売 希望期間	2023 年 8 月 28 日 ( 月 ) ～ 2023 年 8 月 31 日 ( 木 )								
入場制限	未就学児 の入場	<input checked="" type="checkbox"/> 可→	入場可能年齢	未就学児の チケット購入 (座席使用時)	ひざ上鑑賞							
			0 歳以上	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ( 2 ) 歳まで→	<input type="checkbox"/> 有料 <input checked="" type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 不可						
	その他の制限事項が ある場合	例) ・3歳以上入場可 (小学生以下無料) ・ひざ上親子 (3歳以下1名+高校生以上1名)										
券面記載事項	主催者名			協賛・後援等			お問合せ先 (電話番号)					
	〇〇吹奏楽団			株式会社〇〇、後援：札幌〇〇連盟			011-123-xxxx					
チケット購入 確認書発行	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	※購入者がチケットを紛失した場合に発行するものです。 詳細は「Kitaraチケットセンターチケット販売委託のご案内」の「9.その他」をご覧ください。									

有料 オプション	発券代行 (チケット印刷サービス)	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	券種選択チェック ボックス印字	整理番号印字 ※自由席の場合	残券印刷	チケット受取方法		
		<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input checked="" type="checkbox"/> Kitaraチケットセンターにて受取	<input type="checkbox"/> 宅配便 (着払)にて受取		
	その他、チケット券面に記載する事項がある場合	例) 招待券希望						
	KC会員向けDMへのチラシ折込	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	チラシ折込希望月	9 月	詳細は「Kitaraチケットセンターチケット販売委託のご案内」の「4.発券代行 (チケット印刷サービス) について」をご覧ください。			

チケット精算用のお振込先口座情報	金融機関	北洋	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金	支店	札幌支	店	種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input checked="" type="checkbox"/> 普通
	名義カナ	キタラ タロウ						
	口座名義	キタラ 太郎						
	口座番号	1234567	※口座名義は正式名称にてご記入ください。					

※お支払日 (予定) 【支払日が銀行休業日の場合は繰り下げ】  
公演終了日が月の 10 日まで ⇒ 月末払い  
〃 25 日まで ⇒ 翌月 15 日払い

## ■チケット販売委託元 (必ず連絡がつく宛先をご記入ください)

団体名・ご担当者様名	〇〇吹奏楽団 キタラ 太郎		
インボイス	<input checked="" type="checkbox"/> 登録済 (登録番号 T	1234567890123	) <input type="checkbox"/> 登録無
ご連絡先	TEL :	( 011 )	123 - xxxx
	FAX :	( 011 )	123 - xxxx
	E-mail :	xxxxxx@xx.co.jp	
校正確認方法のご希望	<input checked="" type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Fax	

## 【提出先】

〒064-0931 札幌市中央区中島公園1-15  
札幌コンサートホール  
Kitaraチケットセンター 票券担当  
TEL : 011-520-1234  
FAX : 011-520-1575  
E-mail : eigyo\_s@kitara-sapporo.or.jp