

No.

令和 年 月 日

佐渡裕指揮 新日本フィルハーモニー交響楽団 返金依頼書

水戸市民会館 指定管理者
株式会社コンベンションリンクージ
TEL (代表) : 029-303-6226
チケット専用ダイヤル : 029-350-6060

フリガナ	※		
お名前	※		
ご住所	※		
電話番号	※		
メールアドレス	@		
開催日時	2026年6月3日(水) 18:30		
	席種	単価	枚数 (該当箇所のみ記入)
購入状況	S席	9000円	
	友の会(S席)	8500円	
	A席	7500円	
	B席	5000円	
	U25チケット	4500円	
合計金額			金額 (該当箇所のみ記入)

【注意事項】下記必ずご確認ください。

- 返金依頼書をご記入の上、チケットと併せてご提出ください。
- チケットを破損・紛失したり、甚だしく汚損し判別しがたい場合、払戻の受付はできません。
- 誠に恐れ入りますが、複数枚チケットをご購入されたお客様は、できるだけご購入者様名義でまとめてお手続きいただきますようお願いいたします。
- ご購入者された方以外のお名前でお手続きされた場合、ご購入者様へ電話等で確認をさせていただく場合がございます。
- ご返金の対象は、チケット代金となります。
- 手続き終了後、銀行送金にて返金いたします。(送金手数料は水戸市民会館が負担いたします。)
- お手続きを郵送等で行う場合は下記に送付して下さい。

郵送等の場合の
送付先

〒310-0026
茨城県水戸市泉町1丁目7番1号
水戸市民会館 運営事務局
チケット払戻 担当係

受付印

振込先

※	銀行	※	本・支店
科目	※ 普通 当 座		
店番号		口座番号	※
フリガナ	※		
名義人	※		

太 枠 内 を ご 記 入 し て く だ さ い。 ※ 箇 所 は 記 載 必 須 項 目