

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

公益財団法人札幌交響楽団 宛

【払戻請求権放棄】

①氏名： _____

②住所： 〒 _____

③電話番号： _____

④演奏会名： _____ 例：第 627 回定期演奏会

⑤チケット料金： _____ 例：S 席 6,000 円

※複数枚の場合は、S 席 2 枚 12,000 円など

上記の内容をご記入いただき、チケットを同封の上、下記住所にお送りください。

※送付先：064-0931 札幌市中央区中島公園 1-15 札幌コンサートホール内
『札幌交響楽団 チケット寄付控除係』