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』