事務局長	次長	課長	副主幹	主任	係

No.

入場券販売委託申請書

年　　月　　日

(公財)所沢市文化振興事業団　理事長様

代表者	団体名		氏名	
	住所	〒 TEL.		
連絡担当者	氏名			
	住所	〒 TEL. FAX. Email.		

ご希望の連絡方法:

公演基本情報	公演名			
	公演日時	年　　月　　日（　　）		
	開場・開演時間	1回目	時　　分　開場	時　　分　開演
		2回目	時　　分　開場	時　　分　開演
	会場	アークホール（大ホール）　マーキーホール（中ホール）　キューブホール（小ホール）　ザ・スクエア（展示室）		
	入場券の種類及び値段	席　　円、　席　　円 席　　円、　席　　円		
	入場券販売窓口	チケットぴあ　CNプレイガイド　ローソンチケット その他（　　）		
	入場券発売日	年　　月　　日（　　）		
	主催者			
	公演問合せ先(HPに掲載します) (TEL or Emailどちらか必須)	TEL. Email.		

ミューズチケットカウンターでの取り扱いのための確認事項	ミューズチケットカウンターに委託する入場券の種類、値段及び枚数	席　　円　　枚、　席　　円　　枚 席　　円　　枚、　席　　円　　枚 合計　　枚 車椅子席の問合せがあった場合、公演問合せ先をご案内してよろしいですか はい　いいえ
	未就学児の入場	可　［チケットあり　・　チケット無し　・　その他:　　］・　不可
	ミューズチケットカウンターでの発売開始希望日	年　　月　　日（　　）