

チケット販売委託申込書

申込日 年 月 日

主催者名					代表者名		
主催者連絡先	〒	住所					
	TEL.			FAX.			携帯電話
配券・精算等連絡先	TEL.			FAX.			携帯電話
	ご担当者名			Eメール			

公演名		
	ジャンル	

情報公開日			最終返券：最終販売日翌日*（FAX / Eメール） *最終販売日翌日がアスネットカウンター定休日の場合は、定休日翌日となります。
発売日	年	月 日（ ）	

開催日	開場時間	開演時間	最終販売日
年 月 日（ ）	：	：	月 日 ：
年 月 日（ ）	：	：	月 日 ：
年 月 日（ ）	：	：	月 日 ：
年 月 日（ ）	：	：	月 日 ：

※時間の記入は24時間表記にてご記入ください

会場名		
-----	--	--

券種	席種（下記該当に○）	前売料金	当日料金	納品
	指定・自由・整理No付			枚

年齢制限（年齢に対するコメント）記入例：未就学児童は入場不可。／3歳以下は保護者ひざ上に限り無料。ただし、席が必要な場合は有料。	
なし・あり	

お問合せ先（チケット券面・インターネット等記載用）	
名称	TEL.

出演者、演目・曲目、見どころ等 *チラシ（jpgデータでも可）がありましたらご提出ください。販売サイトに表示します。

チケット券面記載事項（主催、注意事項等）

※チケット発売希望日の2週間前までに下記までお送りください。
 ※開催の2週間前を過ぎた公演のチケットはお取り扱いできません。

財団 記入欄	アスネット会員10%割引
	有 ・ 無

申込先：アスネットカウンター（営業時間／10:00-18:00・定休日：月曜／月曜が祝日の場合は翌平日休み）
 〒930-0858 富山市牛島町9番28号 オーバード・ホール1階 TEL. 076-445-5511 FAX. 076-445-5652
 Eメール：asnet@aubade.or.jp