

提出日 令和 年 月 日

払戻請求権放棄に係る申請書

下記公演の払戻し請求権を放棄し、株式会社インプレサリオ東京に寄付します。

申請者氏名 \_\_\_\_\_  
住所 〒 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_

行事の名称 キエフ・クラシック・バレエ チャイコフスキー夢の三大バレエ名場面集

行事が行われた又は行うこととされていた期間  
2020年9月30日(水)

行事が行われた又は行うこととされていた場所  
奥州市文化会館 Zホール

行事主催者の氏名又は名称  
株式会社インプレサリオ東京

チケットを購入した方の氏名及び金額等

ご購入者氏名	チケット購入金額	枚数	放棄した金額
様	円	枚	円

※チケット額面のみが寄付の対象となります。

確定申告をする方が別の場合はご記名ください。

例) ご購入者が学生、専業主婦の方、ご友人のチケット料金を立て替えて購入したなど

\_\_\_\_\_  
様

必要事項をご記入の上、**お手持ちのチケットと一緒にインプレサリオ東京へお送りください。**  
本制度の詳細は文化庁のHPも併せてご確認ください。

◆送付先

〒171-0021

東京都豊島区西池袋1-5-11 イトーピア池袋607

(株)インプレサリオ東京 チケット料金寄付担当あて