

入場券等販売委託届

年 月 日

(公財)大泉町スポーツ文化振興事業団
理事長 金井 伯夫 様

住 所
団 体 名
代 表 者
T E L ()

下記のとおり入場券等の販売を委託します

記

行 事 名			
使 用 日 時	年 月 日 () 時 分 開演		
使 用 施 設	大ホール ・ 小ホール ・ 展示ホール ・ その他()		
他 館	会館名 :		
入 場 券 の 種 類	席 (No. ~No.)	円	枚
	席 (No. ~No.)	円	枚
	席 (No. ~No.)	円	枚
	席 (No. ~No.)	円	枚
販 売 期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
精 算 日	年 月 日 ()		
販 売 手 数 料	額面の 5% ・ 10%		
問 合 せ 先	担当者名 : TEL ()		
入 場 制 限 等	☐ _____ 歳未満入場無料 ☐ _____ 歳未満入場不可 ☐ 膝抱きの小児は入場無料 ☐ _____ 歳以上入場無料		
備 考	届出者名 : ※担当者と異なる場合に記入して下さい。		

※ ご記入いただいた個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供しません。

取扱者	
-----	--