

## チケット払い戻し申請書

以下ご記入いただき、郵送にてお送りください。  
 郵送される際、必ず払い戻し希望の【チケット】を同封ください。

氏名			
電話番号			
住所	〒		
チケット 席種・枚数	席	一般	枚
		小中高	枚
チケット 席種・枚数	席	一般	枚
		小中高	枚
合計金額	円		

口座振込	フリガナ		
	金融機関名 支店名	銀行 信用金庫	本店 支店 出張所
	口座種別	普通（総合）	当座
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義		

※個人情報の取り扱いについて

個人情報につきまして、本件の「払い戻し」に関する事項にのみ利用させていただきます。  
 また、個人情報は適切に取り扱い致します。

【郵送先】

〒753-0067

山口市赤妻町3-5

株式会社 レノファ山口 宛て

レノファ山口記入欄

--