

チケット販売委託申込書

別紙①

○全ての項目をご記入ください。

○各項目の詳細は、「Kitaraチケットセンター チケット販売委託のご案内」をご覧ください。

提出日： 年 月 日

公演名 (正式な公演名)						
ホール	<input type="checkbox"/> Kitara大ホール	<input type="checkbox"/> Kitara小ホール	<input type="checkbox"/> その他 ()			
公演日時	年 月 日 ()	開場	時 分	開演	時 分	終演 時 分
チケット販売期間	年 月 日 () ~ 公演日の2営業日前 (原則)					
情報公開日の指定	<input type="checkbox"/> 有 → 年 月 日 ()			<input type="checkbox"/> 無 (準備ができ次第公開します)		
チケット 購入確認書発行	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※お客様がチケット紛失時に、購入履歴が確認できた場合に発行します (Kitaraチケットセンター販売分のみ対象)					
販売価格 委託枚数	座席区分	席種	券種	前売料金 (税込)	当日券料金 (税込)	枚数 (指定席の場合、別紙②要提出)
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	席		円	円	枚
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	席		円	円	枚
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	席		円	円	枚
KC会員向け 特典	割引	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 無	席	円	円	
	先行販売	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 無	先行販売 希望期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
入場制限	未就学児 の入場	<input type="checkbox"/> 可 → <input type="checkbox"/> 不可	入場可能年齢 歳以上	未就学児チケット購入 (座席使用時) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	ひざ上鑑賞 <input type="checkbox"/> 可 () 歳まで → <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 不可	
	その他制限事項					
券面記載事項	主催者名		協賛・後援等		お問合せ先 (電話番号)	

チケット精算用の お振込先口座情報	金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金	支店	店	種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通
	名義カナ					
	口座名義					
	口座番号	※口座名義は正式名称にてご記入ください。				

■お支払日 (予定) 公演終了日が月の10日まで ⇒ 月末払い / 公演終了日が25日まで ⇒ 翌月15日払い【支払日が銀行休業日の場合は繰り下げ】

有料オプション	
①KC会員向けDMへのチラシ折込	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
チラシ折込希望月	月 (下旬発送)
折込後の 余剰チラシ	<input type="checkbox"/> Kitara館内に配架 <input type="checkbox"/> 返却 (チケットセンター窓口) <input type="checkbox"/> 返却 (宅配便 (着払))

②発券代行 (チケット印刷サービス)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
券種選択チェックボックス印字	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
整理番号印字 (自由席の場合)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
残券印刷	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
チケット受取方法	<input type="checkbox"/> チケットセンター窓口 <input type="checkbox"/> 宅配便 (着払)
希望印刷枚数	枚
その他チケット券面への記載事項	

■チケット販売委託元 (必ず連絡がつく宛先をご記入ください)

団体名・ご担当者様名			
インボイス	<input type="checkbox"/> 登録済 (登録番号 T)	<input type="checkbox"/> 登録無	
ご連絡先	TEL :	()	-
	FAX :	()	-
	E-mail :		
校正確認方法 のご希望	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Fax	

【提出先】

〒064-0931 札幌市中央区中島公園1-15
札幌コンサートホール
Kitaraチケットセンター 票券担当
TEL : 011-520-1234
FAX : 011-520-1575
E-mail : eigyo_s@kitara-sapporo.or.jp

チケット販売委託申込書

黄色い枠部分に必要な事項をご記入ください。

○全ての項目をご記入ください。

○各項目の詳細は、「Kitaraチケットセンター チケッ

提出日：2023年8月3日

内をクリックすると✓が付きます。印刷して書き込む場合は、内に✓をご記入ください。

記入例

公演名 (正式な公演名)	第1回演奏会						
ホール	<input type="checkbox"/> Kitara大ホール	<input checked="" type="checkbox"/> Kitara小ホール	<input type="checkbox"/> その他 ()				
公演日時	2023年11月1日 (水)	開場	12時00分	開演	13時00分	終演	16時00分
チケット販売期間	2023年9月1日 (金) ~ 公演日の2営業日前 (原則)						
情報公開日の指定	<input checked="" type="checkbox"/> 有 → 2023年7月1日 (金)			<input type="checkbox"/> 無 (準備ができ次第公開します)			
チケット 購入確認書発行	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※お客様がチケット紛失時に、購入履歴が確認できた場合に発行します (Kitaraチケットセンター販売分のみ対象)						
販売価格 委託枚数	座席区分	席種	券種	前売料金 (税込)	当日券料金 (税込)	枚数 (指定席の場合、別紙②要提出)	
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	S 席	一般	5,000 円	(前売と同じ場合記入不要) 円	100	枚
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	A 席	一般	4,000 円	円	100	枚
	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 自由	各 席	小中高	2,000 円	円	一般席を割引対応 枚	
KC会員向け 特典	割引	<input checked="" type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 無	S 席 A 席	KC会員 KC会員	4,500 円 3,500 円	円	
	先行販売	<input checked="" type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 無	先行販売 希望期間	2023年8月28日 (月) ~ 2023年8月31日 (木)			
入場制限	未就学児 の入場	<input checked="" type="checkbox"/> 可 → <input type="checkbox"/> 不可	入場可能年齢	未就学児チケット購入 (座席使用時)	ひざ上鑑賞		
	その他制限事項	例) ・3歳以上入場可 (小学生以下無料) ・ひざ上親子 (3歳以下1名+高校生以上1名)					
券面記載事項	主催者名		協賛・後援等		お問合せ先 (電話番号)		
	〇〇吹奏楽団		株式会社〇〇、後援：札幌〇〇連盟		011-123-xxxx		

チケット精算用のお振込先口座情報	金融機関	北洋	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金	支店	札幌支	店	種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input checked="" type="checkbox"/> 普通
	名義カナ	キタラ タロウ						
	口座名義	キタラ 太郎						
	口座番号	123456789	※口座名義は正式名称にてご記入ください。					

■お支払日 (予定) 公演終了日が月の10日まで ⇒ 月末払い / 公演終了日が25日まで ⇒ 翌月15日払い【支払日が銀行休業日の場合は繰り下げ】

有料オプション

①KC会員向けDMへのチラシ折込		<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
チラシ折込希望月	9	月 (下旬発送)
折込後の 余剰チラシ	<input checked="" type="checkbox"/> Kitara館内に配架	
	<input type="checkbox"/> 返却 (チケットセンター窓口)	
	<input type="checkbox"/> 返却 (宅配便 (着払))	

②発券代行 (チケット印刷サービス)

 希望する
 希望しない

券種選択チェックボックス印字	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
整理番号印字 (自由席の場合)	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
残券印刷	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
チケット受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> チケットセンター窓口
	<input type="checkbox"/> 宅配便 (着払)
希望印刷枚数	100 枚
その他チケット券面への記載事項	例) 招待券希望

■チケット販売委託元 (必ず連絡がつく宛先をご記入ください)

団体名・ご担当者様名	〇〇吹奏楽団 キタラ 太郎		
インボイス	<input checked="" type="checkbox"/> 登録済 (登録番号 T 1234567890123)	<input type="checkbox"/> 登録無	
ご連絡先	TEL :	(011) 123 - xxxx	
	FAX :	(011) 123 - xxxx	
	E-mail :	xxxxxx@xx.co.jp	
校正確認方法 のご希望	<input checked="" type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Fax	

【提出先】

〒064-0931 札幌市中央区中島公園1-15
札幌コンサートホール
Kitaraチケットセンター 票券担当
TEL : 011-520-1234
FAX : 011-520-1575
E-mail : eigyo_s@kitara-sapporo.or.jp

※料金等の詳細につきましては、「Kitaraチケットセンター チケット販売委託のご案内」をご覧ください。

①KitaraClub会員向けDMへのチラシ折込について

札幌コンサートホール友の会「KitaraClub」会員（約4,000名）向けDM（毎月1回、中旬～下旬に発送）への公演チラシ折込を承ります。

発送完了後、発送実数分の料金をKitaraClubからご請求いたします。

発送後の余剰分チラシは、Kitaraチケットセンターおよびホール内のチラシラックに配架いたします。

なお、ご返却をご希望の場合は、申込書の「返却」欄に✓をご記入ください。

②発券代行（チケット印刷サービス）について

Kitaraチケットセンター販売分以外に、主催者様をご使用になるチケットの発券を承ります。

発券したチケットは窓口にて直接お渡し、もしくは送料着払いにて送付いたします。

また、委託販売終了時点の残席をチケットとして発券（残券印刷）することも可能です。

●券面イメージ

指定席の場合（チェックボックスは自由席にも表示可能です）

券種選択 チェックボックス	公演名・出演者			公演名
	会場			公演日
	公演日時	開場時間	開演時間	開演時間
	全席指定			全席指定
	<input type="checkbox"/> 一般 ¥5,000 <input type="checkbox"/> ペア ¥4,000 <input type="checkbox"/> U25 ¥2,000			<input type="checkbox"/> 一般 ¥5,000
				<input type="checkbox"/> ペア ¥4,000
			<input type="checkbox"/> U25 ¥2,000	
席番			席番	
主催 ○○				
共催 ○○				
お問合せ：○○ TEL：011-123-4567				

自由席の場合

公演名・出演者			公演名
会場			公演日
公演日時	開場時間	開演時間	開演時間
全席自由			全席自由
一般 ¥3,000			一般 ¥3,000
主催 ○○			
共催 ○○			
お問合せ：○○ TEL：011-123-4567			
			整理番号
			●番 ●番