

★太枠の欄を御記入ください。

(様式1)

川崎市市民ミュージアム映像ホール特別入場券（スカラチケット）
未使用券料金の還付申請書

令和 年 月 日

川崎市長 宛

(申請者)

〒

住所

氏名

電話番号

※平日の昼間に連絡がとれる番号を御記入ください。

メールアドレス

次のとおり、スカラチケットの未使用券代金の還付を申請します。

①未使用券の枚数（販売時は1冊10枚つづりです。）

400円券 . . . 枚 円

480円券 . . . 枚 円

合計 円

②振込先口座

金融機関名

銀行
金庫
組合

支店
出張所

種別

普通
当座

口座番号

<input type="text"/>						
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

口座名義（カタカナで御記入ください）

※申請書に同封して御提出ください。

1 還付を求めるチケットの現物

（チケットの表紙が残ってありましたら、表紙を含め御送付ください。
また、入場時に切り取る半券部分がないものは還付の対象外です。）

2 振込先口座の通帳又はキャッシュカードの写し

（金融機関名・店番号・口座番号・名義が確認できる部分）

(川崎市 事務使用欄)

(収受印)