

局 長	課 長	係

チケ ッ ト 販 売 の お 願 い

令和 年 月 日

一般財団法人玉名市自治振興公社 様

申 請 者

住 所

氏 名

電話番号

下記公演のチケット販売をお願いしたく届け出ます。

公 演 名

公 演 日

会 場

チケット

券種	単価	枚数

チケットの販売手数料として売り上げの 10%を支払います。