

山田貞夫音楽財団 10 周年記念コンサート

チケット払い戻し請求書

払い戻し期限：2022 年 11 月 21 日(月)必着

払い戻し先口座情報：枠内をご記入ください

(カナ) 金融機関名	()	(カナ) 支店名	()
口座種別	当座 ・ 普通	口座番号	
(カナ) 口座名義	()		
電話番号			

※振込手数料は当財団が負担します

※この請求書とチケットを合わせてお送りください (チケットを紛失した場合は払い戻し不可)

【送り先】

〒450-0003

名古屋市中村区名駅南 4-12-19 ダイドー株式会社内

公益財団法人山田貞夫音楽財団 事務局 伊藤宛

【お問い合わせ先】

受付時間：平日 9：00～17：30 (土日祝日休み)

電話番号：052-533-6709

担当者名：伊藤 早紀 (イトウ サキ)