

提出日 令和 年 月 日

熊本バスケットボール株式会社 宛

払戻請求権放棄に係る申請書

(シーズンチケット用)

赤字の項目を全て記入してください

申請者氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

行事の名称 B. LEAGUE 2019-20 シーズン B2 リーグ

行事が行われた又は行うこととされていた期間 (チケット券面の試合日)

2020年2月22日 から 4月5日

行事が行われた又は行うこととされていた場所

熊本県立総合体育館 (熊本県熊本市西区上熊本1丁目9-28)水俣市立総合体育館 (熊本県水俣市中央公園1-1番地1)行事主催者の氏名又は名称 熊本バスケットボール株式会社

チケット等を購入した方法 (該当する項目にチェックを入れてください)

 シーズンシート B. LEAGUE チケットからの購入 (注文 ID : _____) プレイガイドからの購入 (プレイガイド名称 : _____) その他 (_____)**放棄した者のチケット購入内容及び金額等**

ご購入席種・列・席番号	放棄した金額

※放棄した金額は、年会費 ÷ 30(試合数) × 放棄した試合数で計算してください

放棄した試合のみ○をつけてください

放棄した試合	節	日付	対戦相手	場所
	24 節	2 月 22 日 (土)	奈良	熊本県立総合体育館
	24 節	2 月 23 日 (日)	奈良	熊本県立総合体育館