

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
赤字の項目を全て記入してください

申請者氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス (Bリーグチケットで購入された方はログインIDを記入)

行事の名称 B. LEAGUE 2019-20 シーズン B2 リーグ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)
※試合日ごと、この書類を1枚ずつ作成してください。2020年 月 日 ()

行事が行われた又は行うこととされていた場所(○で囲んでください)

熊本県立総合体育館・水俣市立総合体育館

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)

 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(_____)

※B. LEAGUE モバイルチケット以外から購入した方は、必ずチケット(もぎられる前の)を同封してください。

放棄した者のチケット購入内容及び金額等

購入席種 (大人・学生・子どもは分けて記載)	購入枚数	購入チケット代金 合計	放棄する金額 合計