

提出日 令和 年 月 日

株式会社プロ アルテ ムジケ 御中  
(行事主催者の氏名又は名称を記入)

払戻請求権放棄に係る申請書

申請者氏名 \_\_\_\_\_  
住所 〒 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_

行事の名称 \_\_\_\_\_ デンマーク・オーデンセ交響楽団(神奈川) \_\_\_\_\_

行事が行われた又は行うこととされていた期間  
\_\_\_\_\_ 2020年11月25日 \_\_\_\_\_

行事が行われた又は行うこととされていた場所  
\_\_\_\_\_ 鎌倉芸術館 \_\_\_\_\_

行事主催者の氏名又は名称  
\_\_\_\_\_ 株式会社プロ アルテ ムジケ \_\_\_\_\_

放棄した者の氏名及び金額等

放棄した者の氏名	券種	チケット等の金額	放棄した金額