下記のとおり、申請します。

①申請者（購入者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 購入者氏名  ※必須 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 購入者住所  ※必須 | 〒**－** | | | |
| 連絡先  ※必須 | （自宅）　　　　**―　　　　―**  （携帯）　　　　**―**　　　　**―**  ※自宅・携帯をいずれかを記入してください | | | |
| 購入チケット  ※必須 | （席種）  8/2　・　8/3 |  | （購入席数） | マス  席 |

②返金先預貯金口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  ※必須 |  | | | 銀行・組合  金庫・農協 | | | 支店名  ※必須 |  | | | 本店・支店  出張所・営業部 | |
| 預金の種類  ※必須 | １　普通 | | ２　当座 | |  | | | | | | | |
| 口座番号※必須  （右詰めで記入してください） |  |  | |  | |  | | |  |  | |  |
| 口座名義人  ※必須 | （フリガナ） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

※金融機関名・支店名は正確に記入してください。口座が確認できないと、入金できない場合があります。

※購入者氏名と口座名義人は同一である必要があります。

●以下の確認項目にすべて□に✔をしたうえで、日付・申請者署名を自筆で記入しください。

* **長岡まつり大花火大会当日に新型コロナウィルスに感染もしくは濃厚接触者に特定されていた証となる資料を提出します。**
* **購入した観覧チケットはすべて未使用であり、すべてのチケットを返送します。**
* **別紙【注意事項】の記載の内容について、すべて同意します。**

上記の記載事項にいずれも相違がありません。

日付　令和４年　９月日　　　申請者署名

本申請書を記載のうえ、同封物①、②を同封し、下記送付先までご送付ください。

**【送付先】**

**〒940-8692**

**長岡郵便局 私書箱88号　長岡花火チケットセンター　宛**

**【同封物】**

**①チケットをご購入いただいた方が、観覧(予定)日当日に新型コロナウィルスに感染していた、もしくは濃厚接触者に特定されていた証となる資料（陽性者もしくは濃厚接触者として特定された後に、医師や保健所をはじめとした行政窓口、勤務先とのやり取りがわかるもの等）**

**②未使用の観覧チケット（購入したすべてのチケット）**

**※購入されたチケットの一部を使用した場合は返金できません。必ず購入された全てのチケット枚数での返送をお願いします。**

（例）

A会場マス席 5マス購入の場合⇒ 観覧チケット30枚分(1マス6人×5マス)の返送が必要です。

　　　　　　　　　　　　　　　 観覧チケット29枚以下はの返送は×

ベンチ席 4席購入の場合⇒ 観覧チケット4枚の返送が必要です。

　　　　　　　　　　　 観覧チケット3枚以下での返送は×

**【ご返金方法】**

一定の確認作業を行った後、返金申請書にご記入いただいたご指定の口座にお振込みします。

※お申し出内容をお電話で確認させていただく場合がありますので、返金申請書の電話番号欄は必ずご記入ください。

**【返金割合】**

**チケット額面の半額**

**【申請期限】**

**令和4年9月30日(金)　消印有効**

【その他】

収集した個人情報については、返金対応の目的を達成する上で必要なものであり、目的以外の利用・保有はしません。目的達成後は適切に処分します

【お問い合わせ】

長岡花火チケットセンター

℡：0570-082-083