

チケット取り置きシート

年 月 日 ()

出演順	バンド：アーティスト名

ドリンク代金を抜いた金額を書いて下さい。 演者様が負担する場合はD込と書いて下さい。

	お名前	チケット代金	枚数	Check		お名前	チケット代金	枚数	Check
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

*当日予約無しで来られたお客様へは特に指定がない場合、当店の当日料金でチケット販売致します。

《精算》

参加費・ノルマ・延長		円
当日時間オーバー	分	円
オプション		円
機材費		円
その他		円
合計金額		円
集客人数		人
チケット売上		円
お支払・バック金額		円

TSPスタッフ記入欄

支払代表者サイン	
----------	--

会計担当者サイン	
----------	--

(次回出演日) 月 日 ()