

車椅子席 前売券お申込書

大宮アルディージャ 行き

申込日： 年 月 日

FAX : 048-621-3055

■受付期間：対象試合のチケット発売～対象試合の前日12:00まで

※お間違えの無い様によくお確かめの上送信願います。
※印は必須です。

※ お申込者氏名	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
※ ご住所	〒 -		
※ お電話番号	()	FAX	()
会員ID		※生年月日	西暦 年 月 日

車椅子席 前売券お申込欄

席 種	会員価格		一般価格	プレミアム※	枚数	合計金額	【お申込対象試合】		
	前売	当日	前売	前売			大会	節	日時
車椅子席 ホームバックS	3,600		4,100	4,600	枚	円	大会		<input type="checkbox"/> J2リーグ
車椅子席 ホームサポーターゾーン	1,900		2,300	2,800	枚	円	節	日時	月 日
車椅子席 ビジターサポーターゾーン	-	-	2,300	2,800	枚	円	対戦相手		

上記の欄のご希望されるカテゴリにお申込枚数、合計金額をご記入ください。
※プレミアム対象試合はクラブ公式サイトをご確認ください。

お支払い方法

FAX・郵便申込の方の支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード ※お支払い回数は一括のみの扱いとなります。予めご了承ください。	ご利用カード	ご利用カード	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> UFJ <input type="checkbox"/> NICOS
		カード番号 (16桁)	カード番号 (16桁)	<input style="width: 40px;" type="text"/> - <input style="width: 40px;" type="text"/> - <input style="width: 40px;" type="text"/> - <input style="width: 40px;" type="text"/>
		有効期限 (MONTH/YEAR)	/	
	<input type="checkbox"/> コンビニ (※試合4日前まで)	セブンイレブンのみのお取扱となります。お申し込み到着後払込番号をお知らせいたします。 ※チケット代の他に「支払手数料165円・発券手数料110円」がかかります。		
オレンジスクウェア 申込の方の支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード・iD	大宮アルディージャ クラブショップ「オレンジスクウェア本店およびクラブハウス店」受付の方のみのお取扱となります。		

【注意事項】

- ①お申込の際は、必ず身障者手帳を別紙の『身障者手帳貼付シート』に貼り付けて、本申込書と一緒に申込ください。
- ②前売券のお支払方法は、上記の2方法となりますので、かならずどちらかをお選びください。
- ③車椅子専用の駐車場のご用意ができません。あらかじめご了承ください。
- ④受付は対象試合の販売日から対象試合前日の12時(必着)までとなります。
- ⑤発売前に到着したお申込書は無効とさせていただきます。予めご了承ください。