## 車椅子席2020シーズンチケットお申込書

 大宮アルディージャ 行き
 申込日:
 年 月 日

FAX:048-621-3055

※お間違えの無い様によくお確かめの上送信願います。

※お申し込みは手帳貼付シートと一緒にFAX・郵送または、オレンジスクウエアに直接お持ちください。

<b>※シーズンチケッ</b> ※印は必須です。		は、ご自身でファンクラブ	の継続手続	きをする必要	はございま	せん。2月初旬	可に自動で	で継続処理が	行われま	き。
			お客	様基本情報						
会員ID									□継続	
※お申込み者氏名		フリガナ 性別					□男	購入種別		ウラブ有料 ウラブ無料 見
※ご住所		(₸ -	)						•	
※お電話番号・FAX番号		電話:( )	_	携帯:(	)	_	FAX:	( )	_	
※メールアドレス				@		※生年	₹月日	西暦	年	月巨
			ファミ	リ一登録情報						
※ファミリー登録	□する □しない	代表者ID ※既にIDをお持ちの方				t表者フリガナ				
☆ファミリー登録いた ☆ファミリー登録いた	ニだくと、登録人数分のファ ニだく方は、同一の住所に	 を様のみ、「ファミリー代表者ID」 アミリー特典を進呈いたします。 お住まいの方とさせていただき でも、ファミリー登録は可能です。	ます。			ください。ファミリ	一会員の年	手会費は1,050円	/年となりま	<u></u> :す。
		車椅子	<b>芹席2020シ</b>	ーズンチケ	小お申込					
席種			価 格		チ	エック欄		備	考	
車椅子席ホームバックS			29, 000円							
車椅子席ホームサポーターゾーン			14, 000円							
カード発行手数料 ※会員配カードをご希望される方はカード発行手数料がかかります。			550円							
合計金額			Ħ							
	組につき、お一人様のお fに送付いたします。	客様情報が必要となります。2	組以上お申し	込みの場合は、る	ら手数ですがん	且数分のお申込書	書にご記入<	<b>ください</b> 。		
<b>-</b> 女主										
			おき	支払い方法			=			
FAX・郵送申込の方の 支払方法	□ クレジットカード ※お支払い回数は ー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		(JCB) (VISA) (MASTER) (DC) (UFJ) (NICOS)						
		カード番号 (16桁)					_		_	
		有効期限(MONTH/YEAR)		/		カート	カード名義			
	□ コンビニ	セブンイレブンのみの		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。	
オレンジスクウェア 申込の方の支払方法	□ 現金 □ クレジットカード・ii		クラブショップ「オレンジスクウェア」受付の方のみのお取扱となります。							
	l	<u> </u>								
		ただいた方は、2020イ			載するこ	とができます	•			
2020イヤーブッ 	クへのお名前掲載	を 口希望する	口希望した	まい						
掲載名		※12文字以内								

☆希望する方で、ご記入のない方はお申込者名を掲載いたします。☆チェックがない場合は、掲載いたしませんので、あらかじめご了承ください。

◎上記に記載されている個人情報への郵便・メールマガジン等の送付を希望しません。チェック欄 □