



ヴィッセル神戸 シーズンシート2019お申込書

ヴィッセル神戸チケットセンター 〒650-0024 神戸市中央区海岸通1-2-31 神戸フコク生命海岸通ビル4階 TEL.078-599-8051 FAX.078-599-8012
(10時～17時30分 土日祝休) (24時間)

①お客様の情報を、下記の欄すべて記入ください

継続 新規 個人 法人 2018シーズンの席種

| | | | | | | |
|--|---------------|---|----|---------|-----------------------|---|
| 企業名・団体名 <small>※法人の方のみ記入ください</small> | フリガナ | | | | | |
| ご担当者名 <small>※法人の方のみ記入ください</small> | ご担当部署: | | | 御担当者氏名: | | |
| ご住所 | フリガナ | | | | | |
| | 〒 | | | | | |
| お名前(代表者) <small>※個人の方のみ記入ください</small> | フリガナ | 男 | 大人 | 継続 | 連絡が つきやすい お電話番号 | - |
| | 生年月日 西暦 年 月 日 | 女 | 小中 | 新規 | | |

②ご希望の席種・席数をご記入ください

| 席種 | 価格(税込/1席) | 申込席数 | 申込金額 |
|-----|--------------|----------|--------|
| 指定席 | ヴィッセルシート | 150,000円 | 席 円 |
| | RakutenSS指定席 | 130,000円 | 席 円 |
| | ビッグSS指定席 | 130,000円 | 席 円 |
| | ビッグ上段指定席(大人) | 65,000円 | 席 円 |
| 合計 | 申込席数 | 席 | 申込金額 円 |

備考欄

③お支払い方法をご記入ください

| | | | |
|-------|--|--------|--|
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 (個人の方は申込み1週間以内) <small>※右の記入欄にご入金予定日をご記入ください。</small> | 振込先 | 楽天銀行 オペラ支店 普通7037094 楽天ヴィッセル神戸(株) |
| | <input type="checkbox"/> 請求書希望 <input type="checkbox"/> 請求書なし | お振込予定日 | 年 月 日 <small>※個人申込：お申込後、1週間以内にお振込ください。 ※法人申込：指定のお支払い期限を弊社担当にご確認ください。</small> |

④FAXにてお申込書をお送りください

『ヴィッセル神戸チケットセンター』宛て **FAX:078-599-8012**

| | | | | | | | | |
|----------------|-----|--|--|-------|----|--|--|--------|
| ヴィッセル神戸 記入欄 | 受付日 | 納品 | お支払方法 | 請求書発行 | 入金 | 請求書発送 | <input type="checkbox"/> 合算 <input type="checkbox"/> 契約内 <input type="checkbox"/> 追加 | 指 自 |
| | / | <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 担当 | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 分割()回 | / | / | <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 担当 | | |

お預かりするお客様の個人情報は、当社規定に基づき、厳重に保管・管理します。なお、本件受付・登録・発送業務のほか、本件にかかわる送付物およびチーム情報についてのご案内をお送りさせていただきます。また、これらの利用目的の範囲内で委託業者に預託することがございます。