

2014ヴィッセル神戸 ハーフシーズンシート申込書

ヴィッセル神戸チケットセンター 〒652-0855 神戸市兵庫区御崎町1丁目2番1号 御崎Uビル3階 TEL.078-651-1222 FAX.078-685-5502

法人のお客様	フリガナ				<input type="checkbox"/> 継続 → <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 復活	2013年またはそれ以前のご購入席種にチェック印をご記入ください <input type="checkbox"/> フロントシアター・ヴィッセルシート <input type="checkbox"/> ヴィッセルシート <input type="checkbox"/> メイン自由席 <input type="checkbox"/> フロントシアター・メイン指定席 <input type="checkbox"/> メイン指定席 <input type="checkbox"/> バック自由席 <input type="checkbox"/> フロントシアター・バック指定席 <input type="checkbox"/> バック指定席 <input type="checkbox"/> サポーターズシート
	企業名・団体名					
	フリガナ					
	代表者名	ご担当者名	ご担当部署	役職名	お名前	
	フリガナ				<input type="checkbox"/> 請求書希望	
所在地	〒				※請求書の発行をご希望の場合は、上記にチェック印をご記入ください。	
電話番号	-	-	FAX番号	-	-	

個人のお客様	フリガナ				<input type="checkbox"/> 継続 → <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 復活	2013年またはそれ以前のご購入席種にチェック印をご記入ください <input type="checkbox"/> フロントシアター・ヴィッセルシート <input type="checkbox"/> ヴィッセルシート <input type="checkbox"/> メイン自由席 <input type="checkbox"/> フロントシアター・メイン指定席 <input type="checkbox"/> メイン指定席 <input type="checkbox"/> バック自由席 <input type="checkbox"/> フロントシアター・バック指定席 <input type="checkbox"/> バック指定席 <input type="checkbox"/> サポーターズ	
	お名前(代表者)						
	フリガナ						
	ご住所	〒					
	生年月日	西暦	年	月	日	ICカード(クラブメンバーズカード) 右記のいずれかにチェックを入れてください。	
	電話番号	-					
	携帯番号	-					
	MFC会員番号(8桁)	7					
	その他の申込者	フリガナ				<input type="checkbox"/> ICカード(クラブメンバーズカード)を既に持っている Edyカード PITApaカード ※両方お持ちの場合はPITApaカード番号をご記入ください。	<input type="checkbox"/> ICカード(クラブメンバーズカード)を持っていない
		お名前					
フリガナ							
生年月日		西暦	年	月	日	※継続申込、また既にICカード(クラブメンバーズカード)をお持ちの方は、登録番号が必要となりますので必ずご記入ください。	
電話番号		-					
携帯番号		-					
MFC会員番号(8桁)		7					
フリガナ					<input type="checkbox"/> ICカード(クラブメンバーズカード)を既に持っている Edyカード PITApaカード ※両方お持ちの場合はPITApaカード番号をご記入ください。	<input type="checkbox"/> ICカード(クラブメンバーズカード)を持っていない	
お名前							
フリガナ							
生年月日	西暦	年	月	日	※継続申込、また既にICカード(クラブメンバーズカード)をお持ちの方は、登録番号が必要となりますので必ずご記入ください。		
電話番号	-						
携帯番号	-						
MFC会員番号(8桁)	7						

席種	価格(税込/1席)	申込席数	申込金額
フロントシアター (指定席最前列)	ヴィッセルシート	席	円
	メイン指定席 ※1	席	円
	バック指定席 ※2	席	円
指定席	ヴィッセルシート	席	円
	メイン指定席 ※1	大人	円
		小中	円
	バック指定席 ※2	大人	円
		小中	円
	自由席	メイン自由席	大人
小中			円
バック自由席 ※3		大人	円
		小中	円
サポーターズシート ※3		大人	円
		小中	円
合計		席	円

お支払方法 銀行振込もしくはクラブメンバーズPITApaカード、V-styleカードのいずれかを選択しチェック印をご記入ください。 ※右の記入欄にご入金予定日をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 銀行振込	申込受付は 郵送 FAX 両方OK	<input type="checkbox"/> 振込先	<input type="checkbox"/> 三井住友銀行 神戸営業部 普通8964393 (株)クリムゾンフットボールクラブ <input type="checkbox"/> 楽天銀行 第一営業支店 普通7134336 (株)クリムゾンフットボールクラブ	
	<input type="checkbox"/> クラブメンバーズ PITApaカード決済 5% off!!		<input type="checkbox"/> お振込予定日	年 月 日	※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。
	<input type="checkbox"/> V-styleカード決済 5% off!!		<input type="checkbox"/> お支払い方法	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割 → お支払い回数 [2・3・5・6]	
			<input type="checkbox"/> カード会員番号	カード有効期限	カード会員氏名 (署名)

ヴィッセル神戸欄	担当			財務		チケット	備考		管理No.
	受付日	納品	お支払方法	請求書発行	入金	請求書発送			指
	/	<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 (P・V・他) <input type="checkbox"/> 分割()回	/	/	<input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 担当	<input type="checkbox"/> 合算 <input type="checkbox"/> 契約内 <input type="checkbox"/> 追加		自