

# 2015ヴィッセル神戸 4月29日名古屋戦から使える15試合シーズンシート 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    |   |       |   |
|        | 企業名・団体名 |   |       |   |
|        | フリガナ    |   |       | <input type="checkbox"/> 継続 → 2014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<br><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<br><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<br><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 |
|        | 代表者名    |   |       | <input type="checkbox"/> 新規<br><input type="checkbox"/> 復活  |
|        | ご担当者名   | ご担当部署   | 役職名   | お名前   |
| フリガナ   |         |   |       |   |
| 所在地    | 〒       | <input type="checkbox"/> 請求書希望<br>※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 → 2014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<br><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<br><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<br><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 |
|         | お名前(代表者) |    |   | <input type="checkbox"/> 新規<br><input type="checkbox"/> 復活      |   |
|         | 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<br>(Edyカード) (PiTaPaカード)<br>※両方お持ちの場合はPiTaPaカード番号をご記入ください。<br><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<br>登録番号 (8桁)  |
|         | ご住所      | 〒  |   |   |   |
|         | 生年月日     | 西暦 | 年 | 月   |   |
|         | 電話番号     | -  |   |   | ICカード(クラブメンバーズカード)<br>右記のいずれかにチェックを入れてください。   |
|         | 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<br>(Edyカード) (PiTaPaカード)<br>登録番号 (8桁)  |
|         | お名前      |    |   | <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<br>登録番号 (8桁) |   |
|         | 生年月日     | 西暦 | 年 | 月   |   |

| 席種  | 価格(税込/1席)    | 申込席数   | 申込金額     |
|---|--------------|--------|----------|
| フロンティアシート<br>(指定席最前列)<br>神戸ユニバー開催時<br>※1:SS指定席<br>※2:SA指定席                                  | ヴィッセルシート     |        | 100,000円 |
|   | メイン指定席 ※1    |        | 65,000円  |
|   | バック指定席 ※2    |        | 58,000円  |
| 指定席<br>神戸ユニバー開催時<br>※1:SS指定席<br>※2:SA指定席  | ヴィッセルシート     |        | 86,000円  |
|   | メイン指定席 ※1    | 大人     | 50,000円  |
|   |              | 小中     | 9,000円   |
|   | バック指定席 ※2    | 大人     | 44,000円  |
| 小中  |              | 9,000円 |          |
| 自由席<br>ICカード(ヴィッセル神戸クラブメンバーズカード)が観戦チケットとなります。<br>神戸ユニバー開催時<br>※3:ホーム自由席(バック・サポーターズシート共通エリア) | メイン自由席       | 大人     | 33,000円  |
|   |              | 学割     | 20,000円  |
|   |              | 小中     | 9,000円   |
|   | バック自由席 ※3    | 大人     | 25,000円  |
|   |              | 学割     | 18,000円  |
|   |              | 小中     | 9,000円   |
|   | サポーターズシート ※3 | 大人     | 25,000円  |
|   |              | 学割     | 18,000円  |
|   |              | 小中     | 9,000円   |
|   | 合計           |        |          |

|  |  |                                |  |  |
|--|--|--------------------------------|--|--|
| お支払方法<br>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。<br>クレジット決済について<br>※「クラブメンバーズPiTaPaカード」、「V-styleカード」のみ決済対応可能。 ※右の記入欄にお支払い方法、及びカード会員情報をご記入ください。 ※分割手数料はカード会員様のご負担となります。 | <input type="checkbox"/> 銀行振込<br>※右の記入欄にご入金予定日をご記入ください。  | 申込受付は<br><b>郵送 FAX</b><br>両方OK | 振込先<br><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<br><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!!<br><input type="checkbox"/> V-styleカード決済 5% off!! | 申込受付は<br><b>郵送のみ FAX不可</b>     | お振込予定日<br>年 月 日<br>※個人申込:お申込後、1週間以内にお振込ください。<br>※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"/> 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<br>MONTH / YEAR  | カード会員氏名<br>(署名)  |

|          |   |   |             |   |                 |
|----------|---|---|-------------|---|-----------------|
| ヴィッセル神戸欄 | 担当  | 財務  | チケット        | 備考  | 管理No.<br>指<br>自 |
|          | 受付日<br>納品<br><input type="checkbox"/> 発送<br><input type="checkbox"/> 担当 | お支払方法<br><input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 一括<br><input type="checkbox"/> クレジットカード (P・V・他) <input type="checkbox"/> 分割( )回 | 請求書発行<br>入金 | 請求書発送<br><input type="checkbox"/> 発送<br><input type="checkbox"/> 担当 |                 |