

# 2024シーズンパス『新規』購入申込書

紹介キャンペーンをご利用の方は、下記の①、②を必ずご記入ください。※紹介者は2023シーズンパスホルダーに限ります。

①ご紹介者名	②ご紹介者のワンタッチパスID (8ケタ) をご記入ください。
--------	---------------------------------

新規お申し込みの方のお支払い・発送についてどちらかに○をお願いします。

<input type="radio"/> お支払い・発送を紹介者と別グループにする (お名前ご記入欄の上の方が代表者となります。お支払方法、配達希望時間のご記入をお願いいたします。)	<input type="radio"/> 紹介者と同じグループでお支払い・発送をする (紹介者の受付番号を右枠にご記入ください。お支払方法、配達時間のご記入は不要です。)	継続確認書 受付No.
---	---	----------------

フリガナ お名前	性別	男 女	生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒		電話番号	-	-	-	-
メールアドレス	@			-	-	-	-
会員区分 (該当区分に○)	後援会・株主・スポンサー (法人名 ドリームクラブ・一般・U-23 (一部自由席のみ)・U-18)		会員番号 (該当区分に○)	KP・KC・FP・FF			
希望券種	シーズンパス価格						円
スペシャルプレーヤー登録 (1,000円) ※オリジナルネーム&ナンバーをユニフォームに プリントしない方のみご記入ください。	No.	ネーム					円

フリガナ お名前	性別	男 女	生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒		電話番号	-	-	-	-
メールアドレス	@			-	-	-	-
会員区分 (該当区分に○)	後援会・株主・スポンサー (法人名 ドリームクラブ・一般・U-23 (一部自由席のみ)・U-18)		会員番号 (該当区分に○)	KP・KC・FP・FF			
希望券種	シーズンパス価格						円
スペシャルプレーヤー登録 (1,000円) ※オリジナルネーム&ナンバーをユニフォームに プリントしない方のみご記入ください。	No.	ネーム					円

年間駐車券 (19,700円) ※2024シーズンよりエリア指定となります。	P3	金額	枚	円	P4	金額	枚	円	鍋湯駐車場	金額	枚	円
---	----	----	---	---	----	----	---	---	-------	----	---	---

後援会年会費 シーズンパスと同時決済希望の方のみご記入ください	会員番号	K	-	個人 (11,000円/1口)	<input type="checkbox"/>	法人 (33,000円/1口)	<input type="checkbox"/>	金額	円
------------------------------------	------	---	---	--------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	----	---

メモリアル パック	メモリアルフォト 5,700円	式	円
	オリジナルアルバム 5,000円	冊	円

DAZN年間視聴パス	27,000円	件	金額	円
------------	---------	---	----	---

合計 + 送料600円 ご紹介様と同一グループの場合、送料は不要	金額	円
-------------------------------------	----	---

ご希望 配達時間 (○をつけてください)	指定なし・午前中・12時~14時・14時~16時 16時~18時・18時~20時・18時~21時・19時~21時
----------------------------	---

<input type="radio"/> ホームゲーム 会場でお支払い	無料	現金・クレジットカード・電子マネー・QRコード決済 ※カード、スマートフォンをご持参ください	
<input type="radio"/> コンビニ決済	165円	お座席の確定後、払込票をお送りいたします。	
<input type="radio"/> 宅配時決済 サービス	660円	シーズンパスの到着時に現金もしくはカード (クレジット、デビット) でのお支払いとなります	
<input type="radio"/> 銀行振込	振込手数料 お客様負担	お座席の確定後、ご請求書をお送りいたします。	
<input type="radio"/> クレジット カード	一括払は 無料 その他はカード 会社との契約 によって異なり ます	名義人カナ	
		セイ	メイ
		カード番号	- - -
		有効期限	MONTH 月/YEAR20 年
支払回数	一括・リボ 分割 (2・3・5・6・10・12) 回払い		

## 〈注意事項〉

- ※券種・価格は、別紙のご案内をご参照ください。
- ※後援会、ドリームクラブに新規入会をご希望の方は、事務局より入会案内をお送りいたします。シーズンパスの価格欄に「会員価格」、会員番号欄に「入会手続き中」とご記入のうえ、お申し込みください。
- ※会員割引価格でご購入の方で、期日までに会費の入金がない場合はシーズンパスをご利用いただけません。
- ※シーズンパスや各種特典は代表者様宛にお送りいたします。
- ※状況によっては、完売になる券種がある場合がございます。その際は事務局よりご連絡申し上げます。

申込用紙送付先

## アルビレックス新潟シーズンパス事務局

〒950-0933 新潟市中央区清五郎67-12 デンカビッグスワンスタジアム内  
Tel.025-257-0157 営業時間/土・日・祝日を除く10:00~17:00

お客様のカード契約内容によっては、リボ・分割払いをご利用いただけない場合がございます。