

2ndステージ全9試合の好きな試合で
選んで使える4枚セットのお得な回数券!

法人様限定販売

アルビレックス新潟 特別回数券のご案内

お客様のご招待、社員様の福利厚生など、お好きな試合で、ご自由にお使いいただけます



指定席 [W(メインスタンド1層目
W(メインスタンド2層目テーブル席)] 1セット(4枚組)

自由席 [N・E・Sスタンド] 1セット(4枚組)

特別価格 **15,000** 税込円 **8.5% OFF**

特別価格 **7,500** 税込円 **10.7% OFF**

右の表のホームゲーム9試合が対象となります。
回数券には試合日の記載(指定)がございませんので、
お好きな試合で何枚でもお使いいただけます。

座席

指定席と自由席の2種類の回数券がございます。
いずれの回数券もホームゲーム会場・デンカビッグ
スワンの「総合案内所」にお越しいただき、回数券1枚
につき観戦チケット1枚とお引き換えの上、ご観戦くだ
さい。その際、指定席はW(メイン)スタンド1層目もし
しくは、W(メイン)スタンド2層目テーブル席からお選
びいただけます。自由席はご希望のスタンド(N・E・Sの
いずれか)をお選びいただけます。

※自由席については、対戦カードやご来場時間によっ
てご希望のスタンドが満席になっている可能性があります。
あらかじめご了承ください。

法人様限定回数券 対象試合(9試合)

※試合会場はすべてデンカビッグスワンスタジアム

2015明治安田生命 J1リーグ 2ndステージ 第1節

7/11⁺ KICK OFF 未定 VS 鹿島アントラーズ



2015明治安田生命 J1リーグ 2ndステージ 第3節

7/19⁺ KICK OFF 未定 VS サガン鳥栖



2015明治安田生命 J1リーグ 2ndステージ 第5節

7/29⁺ KICK OFF 未定 VS ガンバ大阪



2015明治安田生命 J1リーグ 2ndステージ 第6節

8/12⁺ KICK OFF 未定 VS 浦和レッズ



2015明治安田生命 J1リーグ 2ndステージ 第8節

8/22⁺ KICK OFF 未定 VS サンフレッチェ広島



2015明治安田生命 J1リーグ 2ndステージ 第10節

9/12⁺ KICK OFF 未定 VS 横浜F・マリノス



2015明治安田生命 J1リーグ 2ndステージ 第12節

9/26⁺ KICK OFF 未定 VS 川崎フロンターレ



2015明治安田生命 J1リーグ 2ndステージ 第14節

10/17⁺ KICK OFF 未定 VS 松本山雅FC



2015明治安田生命 J1リーグ 2ndステージ 第16節

11/7⁺ KICK OFF 未定 VS 湘南ベルマーレ



※キックオフ時間は6月上旬発表の予定です。

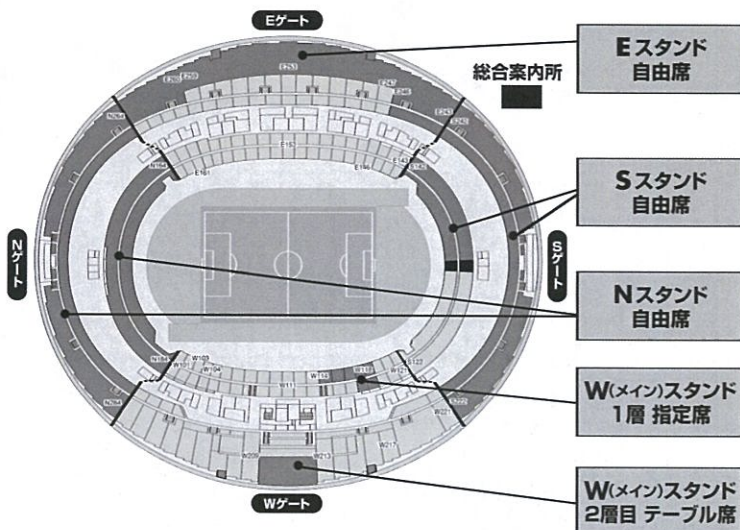
裏面のお申し込み用紙からすぐにお申し込みいただけます。

お申し込み・お問い合わせ先

(株)アルビレックス新潟 営業部 〒950-0954 新潟市中央区美咲町2-1-10

TEL 025(282)0011 FAX 025(282)0013

■ 法人様限定特別回数券のご使用方法



- 9試合から4試合をご選択
- 対戦相手・日程でご選択
- 2人で試合をご選択 もちろん4人でも
- 試合日で観戦スタンドをご選択

◆ 表面の9試合でご使用いただけます。
 ◆ 希望試合当日、総合案内所にて観戦チケットとお引き換えください。
 ◆ 試合開始3時間前から前半終了までの間、お引き換えいたします。
 ◆ 指定席回数券は、試合当日に、W(メイン)スタンド1層目もしくは、W(メイン)スタンド2層目テーブル席からお選びください。
 ◆ 自由席回数券は、試合当日にN・E・Sスタンドからお選びください。
 ※状況により指定エリアが変更となる場合がございます。あらかじめご了承ください。

■ ご注意事項 ご一読いただき、ご了解いただいた上でお申し込みください

- 回数券でのご入場はできません。必ず総合案内所にてチケットとお引き換えください。
- 一度入場いただきますと、観戦エリアの変更はできません。
- 試合開始2時間前からご入場いただけます。
- シーズンパスをお持ちの方との同時入場は試合開始2時間前のチケット開門時間にご入場ください。
- お申込後のキャンセル、変更、払い戻しはお受けいたしかねます。
- お申込から1~2週間での発送になります。お早めにお申し込みください。
- 自由席回数券と指定席回数券の交換はご対応いたしかねます。

お申込方法 下記のお申込書に必要事項をご記入の上、FAXもしくは郵送にてお申し込みください。
 受付終了後、商品と請求書を発送いたします。銀行振込にて代金のお支払いをお願いします。

■ FAXの場合のお申込先 **FAX 025-282-0013**

■ 郵送の場合のお申込先

〒950-0954 新潟県新潟市中央区美咲町2-1-10 (株)アルビレックス新潟 営業部 マーケティンググループ 宛 **TEL 025-282-0011**

アルビレックス新潟 行 (FAX 025-282-0013)

法人様限定 特別回数券 お申込書

弊社担当	
------	--

御社名	※必ず法人単位でのお申し込みをお願いします。	ご担当者	
住所	(〒 —)		
TEL		FAX	
Eメール			
お申込内容	券種	価格(税込)	ご購入金額
	指定席 { W(メイン)スタンド1層目 W(メイン)スタンド2層目テーブル席 }	¥15,000 ×	セット = ¥
	自由席 { N・E・Sスタンド }	¥7,500 ×	セット = ¥

合計(税込) ¥ _____