

プレミアムビューボックス 申込書

【 送付先 】株式会社アルビレックス新潟 営業部

FAX : 025-257-0152

※受付後、土日祝日を除く3営業日以内に弊社担当より受領連絡をさせていただきます

申込日	202 年 月 日
利用試合	
利用部屋数	
利用人数 (定員20名 / 部屋)	
企業・団体名 (個人利用の場合は代表者名)	
住所	〒
担当者名	
連絡先電話番号	
メールアドレス	

問合せ先

株式会社アルビレックス新潟 営業部 【 電話 】025-257-0150