2018新年度シーズンパス申込書

お申込日 月 日

以下に必要事項をご記入のうえ、郵送にてお申し込みください。

	フリガナ		性別	生年	西暦	年	月	B	
	お名前	様	男·女	月日	四倍	4	力		
	 ご住所	〒		TEL	1		-		
) H			携帯	-		_		
1	メールアト"レス								
	会員区分	1.一般 2.ドリームクラブ 3.後援会・株 ※後援会法人会員、株主、スポ			ッカー	スクール	レ生		
	会員番号	KP·KC·FP·FF ()	法人名						
	希望券種			A:価格				円	
	フリガナ		性別	生年					
	お名前	様	男·女	月日	西暦	年	月	日	
	ご住所	〒		TEL	_		_		
	<u> こ1生</u> が			携帯	-		_		
2	メールアト゛レス		@						
	会員区分	1.一般 2.ドリームクラブ 3.後援会・株主・スポンサー 4.22歳以下 5.サッカースクール生 ※後援会法人会員、株主、スポンサーの方は法人名を必ずご記入ください。							
	会員番号	KP·KC·FP·FF ()	法人名						
	希望券種			B:価格				円	
	フリガナ		性別	生年					
	お名前	様	男·女	月日	西暦	年	月	日	
	ご住所	〒		TEL	-		_		
) H			携帯	ı		_		
3	メールアト"レス		@						
	会員区分	1.一般 2.ドリームクラブ 3.後援会・株主・スポンサー 4.22歳以下 5.サッカースクール生 ※後援会法人会員、株主、スポンサーの方は法人名を必ずご記入ください。							
	会員番号	KP·KC·FP·FF ()	法人名						
	希望券種			C:価格				円	
D):年間駐車券	13,440円× セット =	円	合	計金額(A+	-B+C	+D+E)	
		Sサイズ 10,800円 × 着 =	円					円	
E : 2018シーズン		Mサイズ 10,800円 × 着 =	円					, ,	
		Lサイズ 10,800円 × 着 =	円	※お申込締代	N/+4日15日(日)必著	↓ とかり=	d		
1stユニフォーム		Oサイズ 10,800円 × 着 =	円	※お支払いた	※お申込締切は4月15日(日)必着となります。 ※お支払い方法は配達時決済サービス(代引き)のみとなります。商				
(オレンジ)		X O サイズ 10,800円 × 着 =	円	品到着時に現金またはクレジットカード・デビットカードにてお支払いください(送料600円と代引き手数料324円をご負担ください)。					
		2XOサイズ 10,800円 × 着 =	円	※商品は代表者様宛てに4月18日(水)までにお送りいたします。 ※4名以上のお申し込みは、コピーをしてご利用いただくか、以下ま					
ご希望の		午前中 ・ 14時~16時 ・ 16時~18時 でご連絡ください。 ※スクール生等お子様のみのお申し込みの場合でも、保護者のお名					護者のお名前		
配達時間		18時~20時 ・ 19時~21時		でなく利用者ご本人の情報をご記入ください。					

申込書送付先

株式会社アルビレックス新潟 マーケティング部

〒950-0954 新潟市中央区美咲町2-1-10 TEL025-282-0011 営業時間/土・日・祝日を除く10:00~18:00