



FAX 077-527-1029



2016-17シーズンシート申込書

下記に必要事項をご記入の上でFAXにてお申込み下さい。
公式サイトでも受付いたします。

記入項目	
フリガナ	
氏名	
継続／新規	<input type="checkbox"/> 継続購入(2015-16シーズンの席種) ()席 ※指定席の場合:座席番号() <input type="checkbox"/> 新規購入
席種	<input type="checkbox"/> スペシャルシート <input type="checkbox"/> SV-I指定席 <input type="checkbox"/> SV-II指定席 <input type="checkbox"/> SS指定席 <input type="checkbox"/> ベンチブースト席 <input type="checkbox"/> S指定席 <input type="checkbox"/> ベンチシート
ご希望座席数	<input type="checkbox"/> 席
指定席希望位置 <small>※座席図のブロック番号をご記入下さい。</small>	
座席シートへの名入れ <small>※スペシャルシート、SV-I、SV-IIのみ記載させて頂きます</small>	<input type="checkbox"/> 必要 (掲載名:) <input type="checkbox"/> 不要
クラブレイクス入会状況	<input type="checkbox"/> レイクス・パートナー会員に入会済 <input type="checkbox"/> レイクス・パートナー会員に未入会
お支払い方法	請求書を弊社より発行いたします。 銀行振り込みにて指定の期日までに弊社指定口座へお振込みください。
住所 <small>※マンションにお住まいの方は マンション名と部屋番号もご記載ください。</small>	〒 - 都道府県 市郡
連絡先	TEL - -
	FAX - -
メールアドレス	