

# 第20回Wリーグ 新潟アルビレックスBBラビッツ シーズンチケット申込書



必要事項をご記入の上  
025-201-5505  
へご返信下さい

フリガナ				性別	男性	・	女性		
お名前(代表者)									
フリガナ									
住所	〒								
電話番号			生年月日	年	月	日			
メールアドレス			会員区分	一般	後援会会員(会員番号ご記入ください)				
支払方法	郵便振替のみとさせていただきます。		継続の有無	継続	・	新規	・	継続しない	
備考									
その他の申込者	フリガナ	フリガナ	フリガナ						
	生年月日	年	月	日	男・女	生年月日	年	月	日

席種	後援会会員価格(税込/1席)		申込席数	第1希望エリア	第2希望エリア	申込金額
指定席	後援会会員価格(税込/1席)	大人	33,600円	席		円
		小中高	14,400円	席		円
	一般価格(税込/1席)	大人	37,800円	席		円
		小中高	16,200円	席		円
1Fエリア席	後援会会員価格(税込/1席)	大人	19,200円	席		円
		小中高	9,600円	席		円
	一般価格(税込/1席)	大人	21,600円	席		円
		小中高	10,800円	席		円
スタンディング	後援会会員価格(税込/1席)	大人	19,200円	席		円
		小中高	9,600円	席		円
	一般価格(税込/1席)	大人	21,600円	席		円
		小中高	10,800円	席		円
2F自由席	後援会会員価格(税込/1席)	大人	9,600円	席		円
		小中高	9,600円	席		円
	一般価格(税込/1席)	大人	10,800円	席		円
		小中高	10,800円	席		円
車椅子席	後援会会員価格(税込/1席)	大人	19,200円	席		円
		小中高	9,600円	席		円
	一般価格(税込/1席)	大人	21,600円	席		円
		小中高	10,800円	席		円
送料						600円
合計金額						円

- 申込書に必要事項をご記入の上、FAXか郵送にてご返送下さい。
- 後援会会員割引は、本人・同居家族様に限らせていただきます。
- 席に限りがございますので、お早めにお申し込みください。
- 申込用紙が足りない場合はコピーしてご使用ください。
- 皆様から登録させていただきました個人情報(お客様の住所、お名前など)は一般社団法人新潟アルビレックス女子バスケットボールクラブのシーズンチケット発送作業などのため、第三者(例えば宅配業者)に通知する場合がありますことを予めご了承ください。
- お客様からいただきました個人情報につきまして、委託先も含め、機密保持には万全を尽くします。
- 後援会割引は「NIIGATA ALBIREX バスケットボール後援会」が対象となります。

お問い合わせ先 一般社団法人新潟アルビレックス  
女子バスケットボールクラブ  
〒951-8131 新潟市中央区白山浦2丁目1-28白山浦ITPビル3階  
TEL 025-201-5520 平日 9:00~18:00