

2017-18 SEASON シーズンシート申込用紙



下記に必要事項をご記入の上 FAXにてお申し込みください。

ふりがな		性別	男性・女性	
お申込者氏名	印	生年月日	年	月 日(満 歳)
ふりがな				
住所				
電話番号(自宅)	-	電話番号(携帯)	-	-
FAX番号	-	E-MAIL(必須)		
同意書(申込者が満20歳未満の場合、保護者が同意されたうえでご記入ください。)		連絡のご希望時間帯		
保護者氏名	印	携帯 or 自宅	平日 時～ 時頃 休日 時～ 時頃	

	席種	ホームアリーナパス			シーズンパス			合計金額
		希望順 (第3希望まで)	希望席番号	席数	希望順 (第3希望まで)	希望席番号	席数	
指定席	メインシート			枚			枚	円
	ライジングシート			枚			枚	円
	ゼファーシート			枚			枚	円
	フクオカシート			枚			枚	円
	ウェルカムシート			枚			枚	円
自由席	1F自由席			枚			枚	円
	2F自由席			枚			枚	円

お申込方法

期日：2017年8月10日18:00まで

1. 申込書にご記入ください。
2. **FAX：092-409-4889**へ送付ください。
3. 申込書を確認でき次第、お電話もしくはメールにて確認させていただきます。
4. 確認ができ次第、お振込のご案内をさせていただきます。
5. ご入金を確認でき次第、チケットをお届け致します。

注意事項

1. ご入金後は変更・キャンセル・返金等いかなる場合でも応じかねます。
2. 座席数に限りがございますのでお早めにお申し込みください。
3. 指定席は先着順となりますのでご理解ご了承の程お願い致します。



お問合せ

福岡プロバスケットクラブ株式会社 チケット事務局
〒812-0018
福岡県福岡市博多区住吉3丁目14-11-3F
TEL：092-409-4887 FAX：092-409-4889