

佐賀バルナーズ 2019-20シーズン ホームゲーム観戦チケット 申込書

事務所使用欄	
入金	入力

申込日： 月 日

フリガナ	
お名前	※親子割の適用を希望される場合は、該当の保護者様およびお子様のお名前を全員分お書きください。
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

チケットお受け取り方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 会場（試合当日）
	※郵送の場合、郵送料として合計チケット代金にプラス100円を頂戴いたします。

ご希望試合日	ご希望席種 (○でお囲みください)	お客様区分 (○でお囲みください)	ご希望枚数
月 日	サイド エンド 自由	大人 中高 小	枚
月 日	サイド エンド 自由	大人 中高 小	枚
月 日	サイド エンド 自由	大人 中高 小	枚
月 日	サイド エンド 自由	大人 中高 小	枚
月 日	サイド エンド 自由	大人 中高 小	枚
月 日	サイド エンド 自由	大人 中高 小	枚

※チケット残数により、ご希望に沿えない場合がございます。ご了承ください。

送付先：<ファックス>0952-37-3933 <メール>info@ballooners.jp