# FAX:022-212-7681 仙台89ERS 団体チケット申込書



観戦希望日	月	日		
団体名			団体ご担当者名	
TEL			FAX	
メールアドレス				
当日ご連絡先	ご担当者名		携帯電話番号	
住所 (請求書・観戦チ ケット送付先)	₹			

エケッ	Ļ
コナソソ	г

席種		
----	--	--

単価	枚数	金額
円	大人	文 円
円	小中 🔻	女 円
	合計	女 ① 円

### ■グッズ・お弁当等

商品名	料金(単価)	数量	小計	
				円
				円
				田
				田
				円
合計		-	2	円

# 総合計(①チケット代金+②グッズ代金+送料500円)

円

#### ◆お申込方法

- 1.申込用紙に必要事項をご記入の 上FAXにてお申込下さい。
- 2.申込書が到着後、弊社担当者よりご連絡いたします。
- 3.申込内容が確定次第、請求書と チケットをお送りいたします。
- **4.**請求内容をご確認の上、入金をお願いいたします。

#### ◆注意事項

※試合日の14日前を申込締切とさせていただきます。締切日以降の変更・キャンセルは一切お受けできませんのでご了承下さい。

※10枚以上同一日程・同一席種を 申込された場合に割引の適用とな ります

## 事務局使用欄

DB入力	発券	請求	入金
	DB人力	DB人力 発券	DB人力 発券 請求

#### 仙台89ERSチケット事務局

〒980-0811 仙台市青葉区一番町2-8-18 仙台中央ビル2F TEL 022-215-8138 FAX 022-212-7681 担当:岩本 ※お電話の受付時間は平日の9:00~18:00となっております。