

# 2018 カマタマーレ讃岐 イレブンチケット申込書

株式会社カマタマーレ讃岐 〒761-8051 高松市西春日町1559-13 TEL087-887-3280 FAX087-887-3327

フリガナ			
企業名/団体名			
フリガナ		ご担当部署	役職名
ご担当者様名			
ご住所	〒		
	※チケットの郵送先住所をご記入下さい。		
電話番号			
FAX番号			
MAIL			

席種	価格(税込・1席)	申込席数	申込金額
プレミア席(指定席)	2,700円	席	円
プレミア席(自由席)	2,700円	席	円
A席 大人	2,250円	席	円
A席 小・中・高	900円	席	円
B席 大人	1,350円	席	円
B席 小・中・高	450円	席	円
合計		席	円

お振込み先	百十四銀行 本店営業部 普通 3105191 口座名義人 株式会社カマタマーレ讃岐 <small>※大変恐縮ですが、お振込み手数料はお申込者様でご負担いただきますようお願いいたします。</small>
チケットお渡し方法	ご入金確認後、ご郵送させていただきます。※観戦希望試合の6日前までにお申込み、ご入金をお願いします。

※11枚以上から申込可能となります。同一席種には限りません。  
 ※アウェイ席の取扱いはございません。  
**※観戦希望試合の6日前までにお申込み・ご入金をお願いします。**

### 【必ずお読みください】

●観戦希望試合6日前までにお申し込み・ご入金下さい。ご入金確認後、チケットを郵送させていただきます。●アウェイ席の割引でのチケット販売は行っていません。ご了承下さい。●チケットを第三者に転売してはいけません。●ダウングレードをご希望の場合は、各当日券売場で希望席種と交換してください。ただし、座席の混雑状況によりお断りする場合があります。入場券をもぎった後はダウングレードできません。●割引で購入された場合、アップグレードはできません。●不可抗力などの事由で試合が中止になった場合払い戻しはいたしかねます。●カマタマーレ讃岐が、当クラブの判断で、当クラブもしくはリーグが保護措置を講じた上での業務委託先より、その個人情報及びその個人の固有の情報(嗜好情報)を利用して、電子メールその他の手段により本サービスに関する情報の案内などの営業活動を行うこと、ならびに両者(クラブ/リーグ)が適切と判断した第三者(主に、クラブやリーグパートナーを指す)の商品・サービス等の広告案内などの販売促進活動を行うことを予め承諾するものとします。

カマタマーレ讃岐 記入欄

担当		総務		備考
受付日	納品	請求書発行	入金	
/	□発送 □担当	/	/	