

※追加をご希望の企業様は、太枠のみの記載で問題ございません。

2018-19シーズン アースフレンズ東京Z 法人チケット申込書

フリガナ			
企業名			
部署名・役職		フリガナ	
		ご担当者名	
ご住所 (チケットお送り先)	〒		
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			
種類	法人用観戦チケット / 観戦ツアー / ユニバーサルシート / キッズドリームシート / その他() ※法人用観戦チケット以外のお申し込みは、担当者より別途ご連絡させていただきます。		
パートナー/the Z club チケット枚数	<input type="checkbox"/> 10枚(18,000円) <input type="checkbox"/> 20枚(36,000円) <input type="checkbox"/> 30枚(54,000円) <input type="checkbox"/> 40枚(72,000円) <input type="checkbox"/> 50枚(90,000円) <input type="checkbox"/> その他(枚)		
その他の企業様 チケット枚数	<input type="checkbox"/> 10枚(20,000円) <input type="checkbox"/> 20枚(40,000円) <input type="checkbox"/> 30枚(60,000円) <input type="checkbox"/> 40枚(80,000円) <input type="checkbox"/> 50枚(100,000円) <input type="checkbox"/> その他(枚)		

【事務局記入欄】 ※以下には記入しないでください

受付日		担当:	入金日		担当:
発送日		担当:	データ入力日		担当:
受付方法	メール ・ FAX ・ その他()				

<送付先・お問い合わせ>

アースフレンズ東京Z 事務局

TEL:03-6892-4343 FAX:03-6778-8167

E-MAIL: ticket@eftokyo-z.jp