

## 2017-18シーズン レバンガ北海道シーズンシート申込書(記入例)

お申込日：西暦 2017年 07月 xx日

フリガナ(※1)	オリモ	タケヒコ	会員番号(※1)	99999999	
お申込者氏名(※1)	折茂	武彦		会員番号(会員様のみ)	お名前
学校名・学年(※6)			隣席希望者(※3)	23232323	野口 大介
ご連絡先(※2)	FAX：011-555-9091			88888888	多嶋 朝飛
	自宅：011-555-5113			11111111	桜井 良太
	携帯：		決済方法(※4)	銀行振込	クレジットカード
送付先住所(※2)	〒郵便番号のご記入もお願いいたします 都道府県からのご記入をお願いいたします				
フリガナ(※2) メールアドレス(※2)	ティー アイ シー ケー イー ティー エス アットマーク エル イー ブイ エー エヌ ジー エー ドット シー オー エム tickets@levanga.com				
チケット種別(どちらかを選択ください)	<input type="checkbox"/> バスタイプ※5 (オリジナルデザインになります。バスを提示いただくだけで入場ができます) <input type="checkbox"/> チケットタイプ (オリジナルデザインになります。対象試合数分のチケットをお渡しいたします)				

- ※1：必須項目です。ご連絡先FAX番号は任意、自宅・携帯についてはいずれかのご記入をお願いいたします。  
 ※2：レバンガ北海道オフィシャルファンクラブ・北海道総合スポーツクラブ(HSSC)会員様でメールアドレス登録をいただいている方はご記入不要です。  
 ※3：お友達・ご家族との隣席を希望される場合は、会員番号(会員様のみ)とお名前をご記入いただき、それぞれお申込みください。  
 ※4：当クラブからのお席の確定連絡が届きましたら、7日以内に振込・クレジットカード決済をお願いいたします。決済方法はおつて連絡をさせていただきます。  
 ※5：ブースターズシートおよび自由席をご希望の方はバスタイプとなります。  
 ※6：自由席学生ご希望の場合には学校名および学年を記入ください。

お申込み期間	お申込み対象
07/13(木)10時00分～07/16(日)18時00分	B.LEAGUE2016-17 シーズンシート・ハーフシーズンシート購入者
07/19(水)10時00分～07/22(土)18時00分	オフィシャルファンクラブプレミアム会員限定
07/23(日)10時00分～07/25(火)18時00分	オフィシャルファンクラブプレミアム・レギュラー会員、HSSC正・賛助会員限定
07/26(水)10時00分～08/11(金)18時00分	限定条件なし(購入を希望されるみなさま)

### ■ご希望記入欄

例)ダイヤモンドシート	会員	価格	第1希望	第2希望	第3希望	対象試合
		一般	73,200	BC-あ-15	BC-あ-14	
一般	93,150					
プラチナシート(2席限定)	会員	223,200	1			
	一般	315,900				
スイートレバンガシート	会員	184,800		50		
	一般	229,500				
レバンガシート	会員	165,600			ホームエンド 98	
	一般	207,900				
コートサイド後列	会員	127,200				
コートエンド後列	一般	164,700				
ダイヤモンドシート	会員	73,200				
	一般	93,200				
ゴールドシート	会員	54,000				
	一般	71,600				
ブースターズシート	会員	27,600				
ホーム	一般	37,200				
スタンドS指定 大人	会員	37,200				
	一般	46,800				
スタンドS指定 小中学生	会員	9,600				
	ジュニア	6,000				
	一般	9,600				
自由席ホーム大人	会員	27,600				
	一般	37,200				
自由席ホーム学生(高校・専門・高専・大学)	会員	19,200				
	一般	19,200				
自由席ホーム シニア60歳以上	会員	19,200				
	一般	23,100				
自由席ホーム小中学生	会員	9,600				
	ジュニア	3,000				
	一般	9,600				

対象試合：北海きたえーる開催24試合  
 ダイヤモンドシートは希望欄にブロック名と席番号をご記入ください。(例：BC-あ-15番)  
 レバンガシートはブロック名と席番号をご記入ください(例：ホームエンド-あ-98番)、自由席は○をご記入ください。

## (株)北海道バスケットボールクラブ FAX : 011-555-9091

お問い合わせ先 TEL : 011-555-5113 (9:30~18:00 土日祝除く) E-Mail : tickets@levanga.com

### 《事務局記入欄》※以下には記入しないでください

受付日	月	日	入金日	月	日
発送日	月	日	データ入力日	月	日
受付方法	試合会場	FAX	メール	郵送	その他( )