



2019年<東京ドーム開催試合>千葉ロッテマリーンズ 団体観戦申込書

記入箇所A	試合日	2019年 8月22日(木)		対	楽 天		戦
	フリガナ 団体名						
	ご住所	〒					
	お電話		F A X				
	担当部署			ご担当者名			
	Eメール						

旅行代理店記入	代理店名			ご住所	〒		
	お電話			FAX			
	担当部署			ご担当者名			
	添乗員名	有	無		緊急連絡先		

お申込内容 ★1券種15名様からお申込みとなります。 ★お座席の位置は指定できません。	① チケット	席 種		料 金 (円)	枚 数	金 額
		指定席A	[1塁 1階]	3,700	枚	円
		指定席A	[3塁 1階]	3,700	枚	円
		指定席B	[1塁 1階]	3,300	枚	円
		指定席B	[3塁 1階]	3,300	枚	円
		指定席C	[1塁 2階]	2,700	枚	円
		指定席C	[3塁 2階]	2,700	枚	円
						チケット発送料 ※1
② オプション	ビジョン ※2			合計	添乗員様含む	
	<input type="checkbox"/> 希望する ( ) ※表記名は原則、お申込団体名となります。				枚	円

記入箇所C	精算方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> クーポン [JTB/近畿日本ツーリスト/日本旅行/東武トップツアーズ/名鉄観光]	振込口座	千葉興業銀行 幕張テクノガーデン支店 [普通口座番号] 1403171 [口座名] (株)千葉ロッテマリーンズ <small>振込手数料はお客様ご負担となります。お振込みの際には試合観戦日の数字0822を振込名の前に入力願います。例:0822チハパコ</small>
	お引渡方法	ご入金確認後送付します。		備考欄

※1 チケット発送料は1件につき600円かかりますが、50名様以上のお申込みの場合、無料となります。  
 ※2 ビジョン紹介は無料オプションです。希望者多数の場合、お受けできません。表記名は原則団体名です。

飲食について	<input type="checkbox"/> お弁当をご希望の場合は、パンフレットをお送りしますのでチェックください。 (チケット代金との合算請求書は発行できません。予めご了承ください。)
--------	---

※個人情報の取り扱いについては申込のご案内書に記載しておりますので、必ずお読みください。

< 回 答 欄 > 千葉ロッテマリーンズ記入

回答日	2019年		システムNo.				
回答	<input type="checkbox"/> ご希望のお席を確保しました <input type="checkbox"/> ご希望のお席が確保できません	変更期限	2019年7月22日(月)	ご入金期限	2019年7月31日(水)		

受領日	月 日 ( )	精算	引渡	発券	粹取	受付者	営業担当
受領者		/	/	/	/	/	/