



# 日テレ・ベレーザ シーズンチケット 『BELEZA PASS』 申込用紙

FAX  
044-946-3040

お申込  
方法

このページをプリントアウトしFAXにてお申込み後、下記の口座までご入金ください。  
入金が確認出来次第、1週間程度で『BELEZA PASS』を送付させていただきます。

フリガナ		性別	年齢	生年月日		
ご購入者氏名①		男・女	歳	西暦	年	月 日
ご住所	〒					
日中ご連絡可能ご連絡先	TEL	MAIL				
購入席種	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> シルバー / ファミ割： <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> シルバー					
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )					

※ファミ割はメインスタンドS席【一般】をご購入いただいた方のみ、ご購入が可能です

【BELEZA PASS】申込欄		価格(税込)	席数	合計金額	
メインスタンド S席 (ゾーン指定)	一般	10,000 円	枚	円	
	中高生	4,500 円	枚	円	
	小学生	3,000 円	枚	円	
	シルバー	3,000 円	枚	円	
	ファミ割	中高生	3,000 円	枚	円
		小学生	1,500 円	枚	円
シルバー		1,500 円	枚	円	
合計			枚	円	

お振込金額	チケット合計	円 + 送料	500 円 =	円
-------	--------	--------	---------	---

※ご本人以外のお申込み同伴者につきましては、以下の該当欄へご記入ください

フリガナ		性別	年齢	生年月日		
ご購入者氏名②		男・女	歳	西暦	年	月 日
ご住所	〒					
日中ご連絡可能ご連絡先	TEL	MAIL				
購入席種	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> シルバー / ファミ割： <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> シルバー					
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )					

フリガナ		性別	年齢	生年月日		
ご購入者氏名③		男・女	歳	西暦	年	月 日
ご住所	〒					
日中ご連絡可能ご連絡先	TEL	MAIL				
購入席種	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> シルバー / ファミ割： <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> シルバー					
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )					

フリガナ		性別	年齢	生年月日		
ご購入者氏名④		男・女	歳	西暦	年	月 日
ご住所	〒					
日中ご連絡可能ご連絡先	TEL	MAIL				
購入席種	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> シルバー / ファミ割： <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> シルバー					
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )					

【チケット料金 振込指定口座】

東京ヴェルディ1969フットボールクラブ株式会社 三井住友銀行 銀座支店 (普) 6310247

※お振込み名はご購入者様①名義の前に「B」と入力してください。(入力例:B 緑 太郎)

お問合せ：東京ヴェルディ1969フットボールクラブ チケット事務局 TEL:03-3512-1969