

# 香川オリーブガイナース球団 2017 シーズンパス申込書

|             |   |         |  |   |  |
|-------------|---|---------|--|---|--|
| お申込日        | 平成29年 月 日   |         | お受取方法  | <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 球場受取り(チケット売場にてお渡し) |  |
|             |   |         | お支払方法  | <input type="checkbox"/> 振込(振込手数料はお客様ご負担となります)                          |  |
| ご氏名         | ふりがな  |         |  |   |  |
|             |   |         |  |   |  |
| ご住所<br>ご連絡先 | 〒   |         |  |   |  |
|             | TEL   |         |  | FAX   |  |
| お申込内容       | チケット種別  | 金額      | 枚数   | 合計金額  |  |
|             | 2017シーズン<br>パス  | 10,000円 | 枚  | 円   |  |
| お支払振込先      | ・銀行口座: 百十四銀行 西支店 普通 0741574<br>・口座名義: 香川オリーブガイナース球団株式会社 |         | <お振込みの際のご注意><br>お振込名義はお申込者名と同名義にてお振込ください。<br>お振込み手数料はお客様にてご負担ください。 |   |  |
| 備考          |   |         |  |   |  |

※2017シーズンパスは、2017シーズン公式戦以外の試合（交流戦、チャンピオンシップ、グランドチャンピオンシップ、オープン戦）ではご利用になれませんのでご了承ください。  
 ※購入後の払い戻しはいたしかねますのでご了承ください。  
 ※2017シーズン日程につきましては3月中旬頃に発表となります。  
 ※球場にてお受取りをご希望の方はFAXをご送付の上、当日本紙をご持参ください。

本紙をご記入の上、FAX、または郵送にてお申込みとお振込みをお願いいたします。  
**申込みFAX番号:087-813-1467**

お問い合わせ・お申込先

〒760-0042  
 香川県高松市大工町7-21 HERMITビル2F  
 香川オリーブガイナース球団株式会社  
 TEL:087-813-1466 / FAX:087-813-1467

