



FAX 096-284-1033



2019-20 熊本ヴォルターズ ハーフシーズンシート申込用紙

以下全ての項目にご記入ください。

ふりがな					
お申込者氏名		年齢		性別	男性 ・ 女性
ご住所	〒				
電話番号	—	—	生年月日	(西暦)	年 月 日
メールアドレス					

ご希望の席種に○をつけてください。

区分	チェック	席種	価格	第1希望	第2希望	第3希望
指定席	☐	プレミアム指定席	¥96,000	番	番	番
	☐	コートサイド指定席	¥48,000	番	番	番
	☐	コートエンドH指定席	¥48,000	番	番	番
	☐	1Fホームベンチ後ろ指定席※1	¥32,000	列 番	列 番	列 番
	☐	1Fホームベンチ向い指定席※1	¥32,000	列 番	列 番	列 番
自由席	☐	1F自由席(おとな)	¥29,000	ご注意事項 ・ご入金後のキャンセル、座席の変更は一切承ることができませんので、予めご了承ください。 ・座席数には限りがございます。お早めにお申し込みください。 ・指定席をお申し込みの場合は、申し込み受付後に電話orメールにて座席確認のご連絡を入れてさせていただきます。 - 自由席お申し込みの場合は、申込後2週間以内にご入金をお願いします。		
	☐	1F自由席(学生)※2	¥19,000			
	☐	1F自由席(子ども)※3	¥14,000			
	☐	2F自由席(おとな)	¥19,000			
	☐	2F自由席(学生)※2	¥14,000			
	☐	2F自由席(子ども)※3	¥9,600			

※1 熊本県立体育館のみ設置となります。その他会場では1F自由席へのご案内となり、指定座席の確保はいたしかねます。

※2 高校生・大学生・専門学生の方が対象です。学生証のご提示をお願いする場合がございます。

※3 3歳～中学生の方が対象です。

ご入金方法 (ご予定の入金手段に○をつけてください)	☐ クレジットカード	☐ 銀行振込	☐ 現金支払い
----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

※クレジットカード、現金支払いは事務所または試合会場にて受付させていただきます。

※銀行振込先…肥後銀行 健軍支店 (普) 1860077

熊本銀行 健軍支店 (普) 3149788

口座名義：熊本バスケットボール株式会社 代表取締役 湯之上聡 (ユノウエサトシ)

備考欄	
シーズンシートをお申し込みのご家族・ご友人の方との指定席連番希望など、ご希望があればご記入ください。	

受付	配席	連絡	入金	PASS発送	No.

お問い合わせ：熊本ヴォルターズチケット担当 096-284-1555 MAIL:ticket@volters.jp