

滋賀レイクスターズ ホームゲーム観戦

申込用紙

締め切り： ⑪・⑫ 1月24(金) 17:00(必着)

幹旋枚数：各試合につき30枚 【申込多数の場合、抽選】

* 1グループ6枚まで

1枚の申込用紙の合計チケット枚数が6枚を超えないようご注意ください

* 必ず1グループにつき申込用紙1枚をお使いください

* グループ(申込用紙)単位で抽選します

* 特別ゲーム対応の試合となります

| 抽 選 結 果 |
|---------|
| |

| 観戦ご希望の試合に○をつけてください | No. | 開催日 | 対戦相手 | 締切 |
|--------------------|-----|---------------|--------|---------|
| | ⑪ | 2020/ 2/29(土) | 千葉ジェッツ | 1/24(金) |
| | ⑫ | 2020/ 3/ 1(日) | 千葉ジェッツ | 1/24(金) |

※会員本人の申込みがない場合にも、会員番号・会員氏名は必ずお書きください

| | 共済会 会員番号 | 会員氏名 | 枚 数 | | 価 格 |
|-----|-------------|------|-----------------|-----------------|-----|
| | | | 大人円 (1,500円) | 小中高 (1,200円) | |
| 1 | | | 枚 | 枚 | 円 |
| 2 | | | 枚 | 枚 | 円 |
| 3 | | | 枚 | 枚 | 円 |
| 4 | | | 枚 | 枚 | 円 |
| 5 | | | 枚 | 枚 | 円 |
| 6 | | | 枚 | 枚 | 円 |
| 合 計 | | | 枚 | 枚 | 円 |

法人・事業所番号 _____ 事業所名 _____

事業所住所 _____ 担当者 _____

事業所TEL _____ 事業所FAX _____