

2017

申込日 2017年 月 日

## 【団体バス申込書】

申込期限：対象試合の7日前まで

郵送先

FAX

〒939-8234

富山県富山市南中田368番地

076-461-5201

(株)カターレ富山 団体観戦 担当者 宛

団体名	フリガナ		
代表者氏名		ご連絡先	TEL : FAX : 携 帯 :

観戦日	2017年 月 日 第 節	カターレ富山vs
-----	---------------	----------

バスの種類	<input type="checkbox"/> 大型バス ( ) 台 <input type="checkbox"/> 中型バス ( ) 台 <input type="checkbox"/> 小型・マイクロ ( ) 台	金額	
行程表	(例) 13:00KickOffの場合 10:30→カターレ富山駅北口店 (お迎え場所) 11:00→スタジアム到着 (到着希望時間) 15:30→スタジアム出発 (帰り)		

【地図】	
※お迎え・お帰りの場所の希望をご記入ください。	

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込の際の手数料はお客様の負担となりますので、予めご了承ください。	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (請求書対応) ※後日、請求書をお送りさせていただきます。 <input type="checkbox"/> スタジアムでの現金払い <input type="checkbox"/> 事務所での現金払い
-------	--	---

【カターレ富山記入欄】 ※以下にはご記入にならないでください。

受付日	受取方法	お支払方法	備考	担当印
/	<input type="checkbox"/> 直送 <input type="checkbox"/> スタジアム <input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (請求書対応) <input type="checkbox"/> スタジアムでの現金払い <input type="checkbox"/> 事務所での現金払い		