

# 千葉ロッテマリーンズ 観戦補助券交付申請書

事業所名

事業主氏名

観戦予定日	年 月 日				
被保険者証 記号・番号	利用者氏名	年齢	被保険者・ 被扶養者別	続柄	※利用券No.
-			被・扶		
-			被・扶		
-			被・扶		
-			被・扶		
-			被・扶		
上記のとおり補助券の交付をいたします。					
平成 年 月 日					
利用申込責任者			印	連絡先電話番号	

受付欄

※

- ※ 観戦予定日の記入のないものは交付できません。
- ※ こどもは4歳未満は無料となりますが、1席に着席される場合はこども料金となりますので、申請してください。
- ※ TEAM26の会員は会員価格からの割引となります。
- ※ オールスター戦、クライマックスシリーズ、日本シリーズは除外となります。
- ※ 申請書の※欄には、記入しないでください。
- ※ この申請書の個人情報、利用券発行以外に使用いたしません。