

2019年 オリックス・バファローズ 「シーズン後半戦パック」申込書

HP

【FAX】 06-6586-0241

【郵送】 〒550-0023 大阪市西区千代崎3-北2-30

オリックス野球クラブ(株)「シーズン後半戦パック」係

●ご契約者(社)名 ※ご請求書およびチケットは、この欄に記載の住所へお送りします。

ご契約者(社)名	フリガナ	ご住所	フリガナ
部署名			〒
ご担当者名	フリガナ		TEL: _____ () _____
			携帯番号: _____ () _____
			FAX: _____ () _____

●お申し込み内容 ※お申込後、担当者より座席についてご連絡いたします。※チケットは入金確認後、7月中旬より順次発送予定。

席種	価格(税込)	申込数	購入特典
バファローズシート (シーズン後半戦パック)	39,000円	席	<input type="checkbox"/> ビール引換券 5枚 <input type="checkbox"/> Bsポイント 5,850ポイント付与 ※ <input type="checkbox"/> の中、いずれかに「✓」を入れてください。 無記入の場合はビール引換券となります。
合計金額		円	

●お支払い方法 ※無記入の場合は、銀行振込とみなします。振込期限は7月26日(金)です。

支払方法	銀行振込		クレジットカード		
クレジットカード 専用欄	カード会社	J C B	アメリックス	V I S A	マスター
	カードNo.				
	有効期限	MONTH	YEAR	支払回数	一括払いのみ
		月	年		

- お預かりした個人情報は、野球チケットおよびグッズ商品の販売、ファンクラブ会員管理、イベント情報の提供、契約管理、オリックスグループ各社の会社・サービスの紹介およびマーケティング分析に利用し、それ以外の目的には利用いたしません。
- お預かりした個人情報は、「個人情報保護法」の規定に基づき、弊社が適正な管理を行います。法令の要請等必要な場合を除き、お客様の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。
- 個人情報の取扱いについての詳細は、弊社ホームページに掲載いたします「プライバシーポリシー」をご覧ください。
<http://www.buffaloes.co.jp/company/privacy.php>
- お申込の際は、「試合観戦契約約款」をご確認の上、遵守いただきますようお願い申し上げます。「試合観戦契約約款」は当球団公式サイトでご確認頂けます。
<http://www.buffaloes.co.jp/stadium/guide/agreement.php>

(球 団 使 用 欄)

担当部署				担当者名			
座席	通路/ブロック		列/段数	席番		席数	
備考			受付日	Input	カード確認	請求書	TKT