

2016年 エスパルス ドリームパートナー 申込書

「2016年 エスパルス ドリームパートナー」に下記の要領の通り申し込みを致します。

記

- (1)名称 **2016年 エスパルスドリームパートナー**
- (2)契約期間 **平成28年2月1日 から 平成29年1月31日**
- (3)お申込み口数 _____ 口
- (4)年会費 _____ 円(税込)
- (5)ご芳名掲出 有 ・ 無
フリガナ _____
- (6)お名前(※法人の場合は会社名) _____
- (7)ご担当者部署、氏名(※法人の場合のみ) _____
〒 _____
- (8)ご住所 _____
- (9)TEL _____
- (10)FAX _____
- (11)Eメールアドレス _____
- (12)年間駐車券購入(¥30,000—税込) 有 ・ 無
- (13)お支払い方法 銀行振込 ・ 店頭支払(ドリームハウス)
- (14)希望する一つを選択 抽選で進呈
2016オフィシャルゲームシャツ 開幕戦試合球 VIP席チケット
※ゲームシャツの方のみ 希望サイズ(S・M・L・XL・XXL・3XL)/選手名()