あなたのサポートが
クラブを強くします！

2017 サポートファミリー ランクアップキャンペーン

2017年3月31日申込分まで

キャンペーン期間中、前年度より**ランクアップ**でお申し込み頂きますと、
カテゴリー別で下記内容の
スペシャル特典をお選び頂けます。

特典チケットをプラス

NEW プレミアム	チケット**80枚プラス！** もしくは 特典A、特典Bより**それぞれ1種類**（計2種類）
ダイヤモンド	チケット**50枚プラス！** もしくは 特典A、特典Bより**いづれか1種類**（計1種類）
プラチナ	チケット**30枚プラス！** もしくは 特典Bより**それぞれ1種類**（計1種類）
ゴールド	チケット**20枚プラス！** もしくは 特典B-1/B-2より**いづれか1種類**（計1種類）
シルバー	チケット**10枚プラス！** もしくは 特典B-2

もしくは

※写真はイメージです。

特典A

A-①

アビータッチにご参加頂けます（1回限り2名様）

試合終了後、選手との写真撮影会にご参加いただけます（1回限り2名様）

A-②

特典B

ご希望の選手の直筆サイン入り御礼状を謹呈いたします

B-①

B-②

アビスパマガジン（年1回）プレゼント！

B-③

5Fラウンジにご招待いたします（1回限り2名様）

※特典の詳細につきましては、お申込後に別途ご案内させていただきます。

〒813−8585　福岡市東区香椎浜ふ頭一丁目2−17
アビスパ福岡株式会社
TEL：092-674-3020　FAX：092-674-3022
受付時間：9:30〜18:00（土日祝を除く）

Avispa FUKUOKA

2017 アビスパ福岡 サポートファミリー入会申込用紙

※ ～2018年1月31日までの契約期間となります。

[ランクアップキャンペーン] ※期間 ～2017年3月31日

FAXにてお申込みできます。 FAX番号：092－674－3022

お申込み日：平成　　年　　月　　日

貴社(団体)名 (必須)	フリガナ ㊞	
ご住所 (必須)	〒	
代表者 (必須)	役職	お名前 ㊞
ご担当者 (必須) ※企業・団体の場合のみ	部署	お名前 ㊞
ご連絡先 (必須)	TEL	FAX
E－mail (必須)		

お申込みカテゴリー

カテゴリー (特典チケット枚数)		販売価格	2016 カテゴリー	2017 ランクアップ後のカテゴリー	口数
			○印をお付け下さい。		
プレミアム会員	160	800,000円（税込864,000円）/ 1口			口
ダイヤモンド会員	100	500,000円（税込540,000円）/ 1口			口
プラチナ会員	60	300,000円（税込324,000円）/ 1口			口
ゴールド会員	40	200,000円（税込216,000円）/ 1口			口
シルバー会員	20	100,000円（税込108,000円）/ 1口			口
ブロンズ会員	10	50,000円 （税込54,000円）/ 1口			口
お申込み合計金額（税込）					円

ランクアップキャンペーン特典のご案内

キャンペーン期間中、前年度よりランクアップでお申込み頂きますと、カテゴリー別で右記内容のスペシャル特典を1つお選び頂けます。

※キャンペーンの詳細につきましては、別途営業担当にお問合せ下さい。

◇ランクアップいただくとスペシャルな特典を1つお選びいただけます。ご希望の特典にチェックを入れて下さい。

プレミアム	□ 特典チケット80枚プラス	□ 特典A-① □ 特典A-② □ 特典B-① □ 特典B-② □ 特典B-③ ※プレミアムは特典A・特典Bよりそれぞれ1種類お選び頂けます。
ダイヤモンド	□ 特典チケット50枚プラス	□ 特典A-① □ 特典A-② □ 特典B-① □ 特典B-② □ 特典B-③
プラチナ	□ 特典チケット30枚プラス	□ 特典B-① □ 特典B-② □ 特典B-③
ゴールド	□ 特典チケット20枚プラス	□ 特典B-① □ 特典B-②
シルバー	□ 特典チケット10枚プラス	□ 特典B-②

特典A
A-① アビータッチにご参加頂けます。（1回限り2名様）
A-② 試合終了後、選手との写真撮影会にご参加いただけます。（1回限り2名様）

特典B
B-① ご希望の選手の直筆サイン入り御礼状を謹呈いたします。
B-② アビスパマガジン（年1回）をプレゼントいたします。
B-③ 5Fラウンジにご招待いたします。（1回限り2名様）

ロゴ・社名の掲示について

※ロゴデータはイラストレータ（拡張子 ai）で入稿下さい。

スポンサーボードに企業・団体名の掲出を希望されますか？	□希望する □希望しない
「ブロンズ会員」の方で社名掲出を希望される方は社名をご記入ください。	
クラブ公式HPに企業・団体名の掲出を希望されますか？	□希望する □希望しない
リンクを希望される方はリンク先URLをご記入ください。	

■お支払い方法
- お申込み受付後、担当よりご連絡をさせて頂き、ご請求書を発送させていただきます。
- 請求書受領後、口座にお振込みください。
- 振込手数料は御社にてご負担願います。

■注意事項
- お申込み後の解約・変更は致しかねますのでご了承下さい。
- **ロゴデータはイラストレータ（拡張子 ai）で入稿下さい。**

詳しくは弊クラブ担当までお問い合わせ下さい。

個人情報の取り扱いについて

（個人情報の収集・利用目的）
本申込書により収集した個人情報は、本件を含むアビスパ福岡が提供するサービスに関して、電子メール、ダイレクトメールによるご案内等の目的のために利用するものとします。提供者の同意を得ないで上記以外には利用することはございません。

（その他）
入会申込者は上記の個人情報の取得・利用について同意するものとします。個人情報に関するお問い合わせは下記までご連絡下さい。

アビスパ福岡記載欄
担当者
受付No.

本件に関するお問い合わせ：**アビスパ福岡株式会社　営業本部**　TEL：092-674-3020　FAX：092-674-3022　受付時間：9:30～18:00（土日祝を除く）

（アビスパ福岡使用欄）

C	B	T	P	L	請求書No.

2016.12.20改訂