

HALF

シーズンシートのご購入金額の一部がアビスパ福岡トップチームの強化資金の一部となります。
2017 シーズンもともに戦おう！あなたのかでアビスパを再びJ1の舞台へ！

SEASON SEAT 2017

チケット
タイプ

アビスパ福岡 ハーフシーズンシート2017

2017明治安田生命J2リーグ戦 アビスパ福岡ホームゲーム
試合(10試合)を観戦できるチケットです。
企業の福利厚生等にお勧めです。



特典
1

先行入場
できます！

特典
2

お座席を
選べます！

特典
3

お座席を
ランクアップ
できます！

※各特典の詳細は別途ご確認ください。

※価格はすべて税込み

席種 (販売席数)		席数/販売価格	1試合あたりの通常価格	
			前売	当日
指定席	①プレミアムシート (149席) <small>平置 駐車場 (第一野球場) P</small>	1席 110,000円	-	-
	②アビスパシート (624席)	1席 85,000円	9,000円	9,500円
	③指定席 [メイン側] (2,376席)	1席 30,000円	3,500円	4,000円
	④自由席 [メイン側] (2,836席)	1席 20,000円	2,500円	3,000円
自由席	⑤自由席 [バック側] (6,234席)	大人 1席 20,000円	2,500円	3,000円
		小中高 1席 9,500円	1,250円	1,500円
	⑥自由席 [ホーム/ゴール裏] (4,417席)	大人 1席 10,000円	1,500円	2,000円
		小中高 1席 3,750円	600円	800円
	⑦車椅子席	大人 1席 18,000円	-	2,500円
		小中高 1席 7,500円	-	1,000円

更に充実! プレミアムシート
スペシャル特典

アビスパマガジン
半年間 購読無料!

※隔月発行予定のオフィシャルマガジンを
無料購読できます。

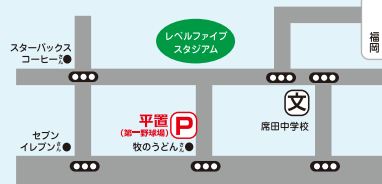
グッズ・飲食売店クーポン券
それぞれ2,000円進呈!

※500円券×4枚。※おつりはできません。
※レベスタ内のショップのみ使用可。

オリジナルクッション付き ※お座席に
セット!

コンシェルジュがお席までご案内!

P「①プレミアムシート」
駐車場のご案内



※「2017明治安田生命J2リーグ戦ホームゲーム」以外(天皇杯、カップ戦、プレシーズンマッチ、トレーニングマッチ等)は、対象外となります。

※「①プレミアムシート駐車場付き」の駐車場への入庫は、**キックオフ30分以内**となります。
また、試合終了後30分は出庫できません。近隣道路渋滞緩和のためご理解とご協力をお願いします。



アビスパ福岡「ハーフシーズンシート2017」申込書

FAX 番号 092-674-3022

[お申込み日]
平成 年 月 日

※ 本申込書の記載事項および 注意事項をよくお読みいただき、同意いただける場合はお申込みください。

(1) ご契約者様情報 ※法人の方	
貴社名 (団体名)	フリガナ (印)
代表者	役職 お名前 (印)
ご担当者 <small>※企業・団体の場合のみ</small>	部署 お名前 (印)
従業員数	<input type="checkbox"/> 1~10名 <input type="checkbox"/> 11~30名 <input type="checkbox"/> 31~100名 <input type="checkbox"/> 101~300名 <input type="checkbox"/> 301~1000名 <input type="checkbox"/> 1001~3000名 <input type="checkbox"/> 3001~10000名 <input type="checkbox"/> 10001名以上
※個人の方	
お名前	フリガナ (印)

※ 法人・個人共通どちらの場合も必ずご記入ください。

ご住所	〒	
ご連絡先	TEL	FAX
E-mail	※ メールアドレスは弊社からの緊急の連絡・ご案内に使用させていただきます。	

請求書 チケット の送付先が上記にご記入頂いた住所と異なる場合はご記入下さい。(左記にチェックを入れて下さい。)

お名前 (団体名)	フリガナ	
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL	FAX
代表者	役職	お名前
ご担当者 <small>※企業・団体の場合のみ</small>	部署	お名前

< 個人情報の取扱いについて > ご記入いただいた個人情報は、本件およびアビスパ福岡の情報・ご案内以外に使用いたしません。

- ①「申込書」太枠内に必要事項をご記入の上、FAX (または郵送) にてお申込ください。お電話でのお申込はできません。
- ②内容の確認ができましたら、後日、ご契約者様宛に請求書を送付致します。(銀行振込で弊社指定口座にご入金ください。)
- ③入金確認後、6月下旬 (予定) にシーズンシートを弊社より送付いたします。(チケットタイプは、お申込時期により2回に分けて送付します。)

注意事項
 ※ご購入後のキャンセルはできませんので、予めご了承ください。
 ※シーズンシートの紛失・お忘れ物による再発行はいたしません。
 ※シーズンシート発送後は、ご契約の取消ならびに代金の払い戻しは、お受けいたしかねます。
 ※チケットの所有権は、代金全額のお支払いが完了するまで弊社に保留されるものとします。

(2) 席 種		チケットの種類		金額 (税込)	席数 (口数)
①	プレミアムシート P	共通	1席	110,000 円	席
	プレミアムシート	共通	1席	85,000 円	席
②	アビスパシート	共通	1席	50,000 円	席
③	指定席【メイン】	共通	1席	30,000 円	席
④	自由席【メイン】	大人	1席	20,000 円	席
		小中高	1席	9,500 円	席
⑤	自由席【バック】	大人	1席	20,000 円	席
		小中高	1席	9,500 円	席
⑥	自由席【ホーム/ゴール裏】	大人	1席	10,000 円	席
		小中高	1席	3,750 円	席
⑦	車椅子席	大人	1席	18,000 円	席
		小中高	1席	7,500 円	席
合 計				円	席

お問い合わせ	〒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 シーズンシート係	TEL : 092-674-3020 FAX : 092-674-3022 受付時間 : 9:30~18:00 (土日祝を除く)
--------	--	---

当社記入欄			【備考】	新規 継続	請求書No		受付No	営業担当者
席種	列	番号			入金日	発送日	C	B
		~	発券	確認				
		~						
		~						