

2019シーズンも共に戦おう!あなたの応援がアビスパを強くする!!

アビスパ福岡シーズンシート 2019



Avispa
FUKUOKA

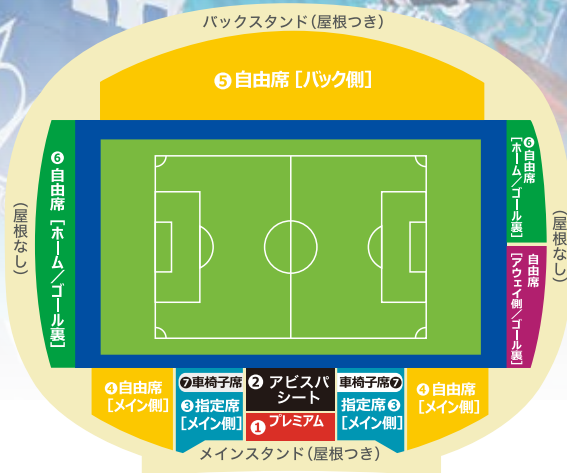
SEASON SEAT 2019

チケット
タイプ

2019明治安田生命J2リーグ戦アビスパ福岡ホームゲーム全試合
(21試合予定)を観戦できるチケットです。
年間を通じてホームゲームをご観戦いただけるチケットとなっております。
お取引様とのご観戦や社員様の福利厚生などにご利用ください。

シーズンシート
SEASON SEAT
特典

- 先行入場できます!**
一般入場より15分早く入場
- お座席を選べます!**
前年度購入者座席継続権を優先します
- お座席をランクアップできます!**
希望座席の当日価格との差額のお支払いが可能です



①のみ
スペシャル
特典付

※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

チケットの種類	指定席				自由席						⑦車椅子席	
	①プレミアムシート		②アビスパシート	③指定席メイン側	④メイン側		⑤バック側		⑥ホーム/ゴール裏側		大人	小中高
	④駐車場付 先着100席	共通			大人	小中高	大人	小中高	大人	小中高		
販売価格/1席	200,000円	125,000円	110,000円	68,000円	42,000円	19,000円	42,000円	19,000円	20,000円	7,500円	36,000円	15,000円
1試合あたり		5,952円	5,238円	3,238円	2,000円	905円	2,000円	905円	952円	357円	1,714円	714円
通常価格 (1試合あたり)	前売	6,700円	6,000円	4,000円	2,600円	1,250円	2,600円	1,250円	1,500円	600円		
	当日		7,200円	6,500円	4,500円	3,100円	1,500円	3,100円	1,500円	800円	2,500円	1,000円

①プレミアムシート スペシャル特典



アビスパマガジン
年間購読無料!
隔月発行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**5,000円分進呈!**

※500円券×10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。

コンシェルジュがお席までご案内!

プレミアムシート駐車場のご案内



駐車場の入庫は、**キックオフ後30分まで**とさせていただきます。
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為、ご理解とご協力をお願いします。

ご案内

ラグビーワールドカップ2019日本大会開催に伴うレベルファイブスタジアムの使用において、ホーム開幕戦から年間を通して試合運営に影響があります。代替として使用するスタジアムによっては、お座席や駐車場の場所が変更になる場合がございますが、予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

※「2019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。



アビスパ福岡 シーズンシート 2019 申込書



FAX番号 092-674-3022

TEL : 092-674-3020
受付時間 : 9:30~18:00 (土日祝を除く)

※ 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。 [お申込み日] 201 年 月 日

- 「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。●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。)
- 入金確認後、2月中旬 (予定) にチケットを弊社より送付いたします。(チケットタイプは、試合日程に合わせて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。
- ※チケットの紛失・お忘れ物による再発行はいたしません。
- ※チケットの発送後は、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。

法人のお客様	貴社名 (団体名)	フリガナ ①	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 復活	※2018年の購入種にチェック印を入れてください。 <input type="checkbox"/> プレミアムシート <input type="checkbox"/> アビスパシート <input type="checkbox"/> 指定席 <input type="checkbox"/> 自由席メイン側 <input type="checkbox"/> 車椅子席 <input type="checkbox"/> 自由席 (メイン側) <input type="checkbox"/> 自由席 (バック側) <input type="checkbox"/> 自由席 (ゴール裏側)	
	代表者	役職	お名前	①	
	ご担当者	部署	お名前	①	
	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			
	所在地	〒			
	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。			

個人のお客様	お名前	フリガナ ①	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 復活	※2018年の購入種にチェック印を入れてください。 <input type="checkbox"/> プレミアムシート <input type="checkbox"/> アビスパシート <input type="checkbox"/> 指定席 <input type="checkbox"/> 自由席メイン側 <input type="checkbox"/> 車椅子席 <input type="checkbox"/> 自由席 (メイン側) <input type="checkbox"/> 自由席 (バック側) <input type="checkbox"/> 自由席 (ゴール裏側)
	所在地	〒		
	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	部署	お名前
			※企業・団体の場合のみ		

チケットの種類	指定席				自由席						 ⑦ 車椅子席	
	① プレミアムシート		② アビスパシート	③ 指定席メイン側	④ メイン側		⑤ バック側		⑥ ホーム/ゴール裏側			
	席	円			大人	小中高	大人	小中高	大人	小中高		大人
価格/席 (税込)	200,000円	125,000円	110,000円	68,000円	42,000円	19,000円	42,000円	19,000円	20,000円	7,500円	36,000円	15,000円
申込	席	席	席	席	席	席	席	席	席	席	席	席
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

継続の方の座席指定について <input type="checkbox"/> 座席変更を希望 <input type="checkbox"/> 2018シーズンと同席を希望	合計	円 (税込)
---	-----------	--------

郵送先 〒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

<個人情報の取り扱いについて> 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。

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