

# 千葉ジェッツ 観戦チケット(ペア) FAX申込用紙

令和 年 月 日

希望観戦日	令和 年 月 日		
対戦カード			
希望シート (ご希望がある場合○印)	希望席あり		希望席なし (どちらでも可)
	ベンチ 向い側	ベンチ裏	

支 部 名

所 在 地

氏 名

電 話 番 号

F A X 番 号

チケッ ト 発 送 先

(上記住所と異なる場合ご記入下さい)

**お申込み締切日：締切日一覧をご確認願います。**

\* 詳細についてはホームページ等をご確認願います。

ホームページアドレス <https://chibajets.jp>

## 【注意事項】

- ・お申込みはFAXのみとさせていただきます。電話でのお申込みは受付いたしません。
- ・申込者が複数の場合は抽選となります。
- ・締切翌日に組合事務局で厳選なる抽選を行います。
- ・当選者には事務局からチケットを発送いたします。
- ・同一者の重複利用を避けるためお申込みは1抽選回の試合で一戦のみとさせていただきます。
- ・申込受付は整理の都合上抽選日の1ヶ月前からとさせていただきます。

〈 F A X 送 付 先 〉

千葉県税理士協同組合事務局

F A X 0 4 3 - 2 4 7 - 6 5 6 8