

藤枝MYFC 2015シーズンシート 申込書

株式会社藤枝MYFC 〒425-0071 藤枝市高柳3-26-33 TEL: 054-639-6501 FAX: 050-3383-4954

●お客様情報、購入希望席種を記入し、メール・FAXまたは郵送でお申込みください。

お申込日 年 月 日

フリガナ お名前	生年月日 西暦 年 月 日		
フリガナ ご住所			
E-mail			
電話番号		FAX番号	

席種		価格	申込席数	申込金額
S席	大人	20,000円	席	円
	小・中・高	10,000円	席	円
A席	大人	10,000円	席	円
	小・中・高	5,000円	席	円
合計			席	円

席割り図



代金お振込先	
銀行名	静岡銀行
支店名	藤枝支店
口座	普通
口座番号	1008029
名義	フジエダマイエフシー
お振込み予定日	月 日

※大変お手数ですが、振込手数料はご負担
いただきますようお願い申し上げます。
※上記お申込者様の氏名で一括ご入金ください。

※クラブ記入欄、以下には記入しないでください。

受付日	年 月 日	受付場所	FAX 郵送 事務所 会場
入金日	年 月 日	発送日	年 月 日