

2020年 埼玉西武ライオンズ 団体観戦プラン申込書

FAX:03-5697-3267

① お客さまの情報をご記入ください。

①～⑩にご記入後、FAXにてお申込みください。

ご観戦日	2020 年 月 日 ()	埼玉西武ライオンズ VS
フリガナ		
団体名もしくは法人名		
フリガナ		
ご担当者名	様	当日緊急連絡先 (携帯電話)
TEL		FAX
所在地	〒	

※旅行代理店さまがお申込みの場合、下記もご記入ください。

フリガナ		
代理店名		
フリガナ		
ご担当者名	様	添乗員 ※1名さま専用
TEL		FAX
所在地	〒	

② ご希望の塁側に○をご記入ください。

③ 該当料金に○をご記入ください。

④ 枚数をご記入ください。

プラン	塁側 ライオンズは3塁側です	枚数	試合カテゴリ						枚数
			スーパープレミアム試合(SP)			プレミアム試合(P)			
			内野指定席S	内野指定席SA	内野指定席A	内野指定席S	内野指定席SA	内野指定席A	
お弁当セットプラン	3塁側・1塁側	11～40枚	6,800円	5,600円	5,400円	6,300円	5,200円	4,700円	枚
		41～100枚	6,600円	5,400円	5,200円	6,100円	5,000円	4,500円	枚
		101枚～	6,400円	5,200円	5,000円	5,900円	4,800円	4,300円	枚
チケットのみプラン	3塁側・1塁側	11～40枚	5,400円	4,200円	4,000円	4,900円	3,800円	3,300円	枚
		41～100枚	5,200円	4,000円	3,800円	4,700円	3,600円	3,100円	枚
		101枚～	5,000円	3,800円	3,600円	4,500円	3,400円	2,900円	枚
少年野球チームプラン	3塁側・1塁側	11枚～	内野指定席A	内野指定席B	内野指定席C	内野指定席A	内野指定席B	内野指定席C	枚
			3,100円	2,700円	2,500円	2,800円	2,600円	2,500円	枚

② ご希望の塁側に○をご記入ください。

③ 該当料金に○をご記入ください。

④ 枚数をご記入ください。

プラン	塁側 ライオンズは3塁側です	枚数	試合カテゴリ						枚数
			スタンダード試合(S)			バリュー試合(V)			
			内野指定席S	内野指定席SA	内野指定席A	内野指定席S	内野指定席SA	内野指定席A	
お弁当セットプラン	3塁側・1塁側	11～40枚	5,600円	4,500円	4,300円	4,900円	3,900円	3,600円	枚
		41～100枚	5,400円	4,300円	4,100円	4,700円	3,700円	3,400円	枚
		101枚～	5,200円	4,100円	3,900円	4,500円	3,500円	3,200円	枚
チケットのみプラン	3塁側・1塁側	11～40枚	4,200円	3,100円	2,900円	3,500円	2,500円	2,200円	枚
		41～100枚	4,000円	2,900円	2,700円	3,300円	2,300円	2,000円	枚
		101枚～	3,800円	2,700円	2,500円	3,100円	2,100円	1,800円	枚
少年野球チームプラン	3塁側・1塁側	11枚～	内野指定席A	内野指定席B	内野指定席C	内野指定席A	—	—	枚
			2,300円	1,800円	1,700円	1,700円	—	—	枚

※各試合のカテゴリについては、「2020試合日程」をご確認ください。※お弁当セットプランとチケットのみプランは、組合わせてご利用になります。他のプランは全ての方が同じプランをお申込みください。※食品アレルギーについてお問合せいただく場合、製造元より情報を確認いたしますので、お時間をいただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

⑤ チケット合計金額をご記入ください。

合計金額	A	円
------	---	---

⑥ 総合合計金額をご記入ください。

A + B	合計金額	円
-------	------	---

⑦ オプションのお申込みをご記入ください。

オプションお弁当	弁当	円	個	円
お弁当セットプランの場合はご記入不要です	弁当	円	個	円
	弁当	円	個	円
スタジアムチケット	1冊 1,000円(200円×5枚綴り)	冊		円

⑧ オプション合計金額をご記入ください。

合計金額	B	円
------	---	---

⑨ Lビジョンについてどちらかを選択ください。

Lビジョンでの団体名ご紹介(無料特典)	希望しない	希望する
---------------------	-------	------

※Lビジョンでのご紹介は「団体名」とさせていただきます。団体名であっても、個人名やメッセージ性のあるものなど、表記出来ない場合もございます。あらかじめご了承ください。※ご紹介は4回終了時を予定しております。

⑩ バス駐車場をご利用の場合はご記入ください。

駐車場	1台 5,000円	台
バス会社名		

ご案内

- ①～⑩にご記入後、FAXにてお申込みください。
- 申込書受付後、1週間以内に当社よりFAXにて回答いたします。1週間を過ぎても回答のない場合は、お手数ですがお問合せください。
- 締切日までにご予約内容をご確認ください。確定後、請求書をお送りいたします。ご入金確認後、チケットをお送りいたします。(送料無料)

【お問合せ先】 埼玉西武ライオンズ 団体観戦受付係 TEL:0570-01-1950 FAX:03-5697-3267 〒359-1189 埼玉県所沢市上山口2135

当社が取得し、お預かりするお客さまの個人情報は、原則として「商品のご注文・当社が行う各種催事等への申し込み・当社が行う各種催事についての各種情報およびサービスのご提供を行うこと」・当社その他の信頼できる第三者が提供する商品・サービスに関連した各種情報を提供すること、当社におけるお客さまのニーズに基づいたサービスの改善を目的として個人情報を取得・お預かり、利用いたします。この場合の各種情報の提供とは、直接ご案内させていただくほか、ダイレクトメール、Eメール等を含みます。上記以外の目的で、個人情報を利用する場合は、取得又は利用に先立ち、その目的、利用範囲をお客さまに明示し、ご承諾いただいたうえで取得および利用いたします。