

メセナシート申込書 (スポーツ団体様用)

団体名 _____

代表者名 _____ <住所> _____

ふりがな
担当者名 _____ <住所> _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

☆利用希望日数 1日 2日

	観戦希望日	希望枚数
記入例	3/30 (金) オリックス	30 枚
第一希望		
第二希望		
第三希望		
第四希望		

※ご利用いただける日数は、1団体様当たり 2日までとなっております。

※他の団体と希望日が重複した場合は、希望順位を優先し、順位が同位の場合は、申込受付日が早い方を優先します。