

名古屋オーシャンズ ホームゲーム シーズンシート チケット申込用紙

FAX送付先 名古屋オーシャンズ 事務局 行

E-mail送付先 info@nagovaoceans.com

郵送 〒497-0030 愛知県海部郡蟹江町宝4丁目111 名古屋オーシャンズ事務局宛

フリガナ お名前	
ご住所 〒 —	
電話番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	@

種類	定価	申込枚数	合計
オーシャンズシート	50,000 円		0
選手シート	60,000 円		0
合計			0

※上記のお席は未就学児は大人1名につき、1名様まで膝上観戦の場合は無料

座席をご利用の場合は、チケットをご購入ください

※ピッチレベルのお席のため防球ネットはございません。試合中飛んでくるボールは十分ご注意ください

※ボール等がぶつかった場合のお怪我や物品の破損につきましてはクラブ側は責任を負いかねます

各自十分にお気をつけください。

■選手シートご購入者の皆様

ご希望の選手