

# 2025ハーフシーズンシート 購入申込書

フリガナ			生年月日	西暦
氏名	姓	名		年 月 日
性別	男・女・無回答		※申込者が未成年の場合にご記入ください。	
住所	〒 —	都道府県 市町村		
電話番号	[自宅] ( )	[携帯] ( )		
【スーパーシートを購入の方のみお答えください】 希望する「ブロック」と「上段・下段」を○で囲んでください		【ブロック】 あ・A・B		【位置】 上段・下段

ご希望の座席(価格)に【✓】をつけてください

△「ボディバッグ付き」の受付は8/13(水)まで!△

席種	ハーフシーズンシート販売価格(税込)		
	通常	✓	ボディバッグ付き
スーパーシート (指定席)	一般 ¥21,500	✓ ¥25,000	
	ハートフル ¥17,000	✓ ¥20,500	
メイン自由席	一般 ¥17,500	✓ ¥21,000	
	小中高 ¥3,500	✓ ¥7,000	
	学生 ¥13,000	✓ ¥16,500	
	ハートフル ¥9,000	✓ ¥12,500	
	ハートフル 小中高 ¥2,500	✓ ¥6,000	
	車椅子 ¥9,000	✓ ¥12,500	
	車椅子 小中高 ¥2,500	✓ ¥6,000	
パック・ホーム自由席	一般 ¥14,000	✓ ¥17,500	
	小中高 ¥3,500	✓ ¥7,000	
	学生 ¥10,000	✓ ¥13,500	
	ハートフル ¥9,000	✓ ¥12,500	
	ハートフル 小中高 ¥2,500	✓ ¥6,000	
	車椅子 ¥9,000	✓ ¥12,500	
	車椅子 小中高 ¥2,500	✓ ¥6,000	
ホームゴール裏自由席	一般 ¥10,500	✓ ¥14,000	
	小中高 ¥3,500	✓ ¥7,000	
	学生 ¥8,000	✓ ¥11,500	
	ハートフル ¥9,000	✓ ¥12,500	
	ハートフル 小中高 ¥2,500	✓ ¥6,000	

シーズンシート 購入総額	[ (A) ハーフシーズンシート代金合計 ] 送付先1件につき 円 +500円	[ (B) 業務手数料 ] [ (A+B) 購入総額 ]
		= 円

## 購入方法

FAXで購入	郵送で購入
本申込書に必要事項をご記入の上、下記FAX番号までお送りください。FAX送信後、指定口座に購入総額をお振込みください。  FAX番号 : 058-295-7618	本申込書に必要事項をご記入の上、下記住所までお送りください。郵送後、指定口座に購入総額をお振込みください。  住所 : 〒502-0817 岐阜市長良福光2070-7 長良川スポーツプラザ1階 (株)岐阜フットボールクラブ ハーフシーズンシート担当宛
FAX、郵送で購入の場合のお振込み先	
十六銀行本店 普通2760459 (株)岐阜フットボールクラブ	
※振込手数料はお客様のご負担になります。※お申込者様(代表者様)と同一義でご入金ください。※振込後の変更や取り消しはできかねますのでご了承ください。	
ホームゲームで購入	
本申込書に必要事項をご記入の上、ホームゲーム会場のハーフシーズンシート受付ブースまでお持ちください。(7/21(月・祝)奈良クラブ戦のみ対応) 受付時に購入代金をお支払いいただきます。 <a href="#">支払い方法</a> 現金 または クレジットカード	