

株式会社新潟レディースフットボールクラブ  
事業本部 行

MAIL : enjoyfootball@albirexL.com  
FAX : 025-250-7915  
郵送 : 〒957-0101 新潟県北蒲原郡聖籠町東港5-914-2

(記入日 : 2025年 月 日)

## アルビレックス新潟レディース 2024-25シーズン 『法人向けドロップインチケット』 申込書

貴社名		代表者名	
ご住所			
お電話番号			
ご担当者様名		ご担当者様 メールアドレス	

席種	価格（税込）	購入数	金額
プレミアムメインスタンド席 (10枚1セット)	26,000 円	セット	円

### ○お受取りについて（該当箇所にマルをつけてください）

- ご記入の住所に郵送（別途送料500円（税込）を頂戴いたします）
- ホームゲーム会場（チケットセンター）でお受取り

→お受取希望の試合日

- 3月9日(日) I神戸戦 (13:00キックオフ)
- 3月22日(土) 大宮V戦 (13:00キックオフ)
- 3月30日(日) N相模原戦 (13:00キックオフ)
- 4月20日(日) 東京NB戦 (13:00キックオフ)
- 4月27日(日) AC長野戦 (13:00キックオフ)
- 5月17日(土) 広島R戦 (14:00キックオフ)

### ○ご請求書について（該当箇所にマルをつけてください）

- チケットと一緒に原本郵送希望
- メールへのPDF添付のみで原本郵送不要
- その他（ ）

#### 【注意事項】

- ※個人名義でのご購入はいただけません。
- ※ご住所やお電話番号は、貴社情報をご記入ください。
- ※貴社名義の口座でのご入金をお願いいたします。
- ※お申し込み後のキャンセル・変更はお受けいたしかねます。

#### 【お受け取りについて（郵送ご希望の場合）】

- 上記にご記入いただきました住所へ郵送させていただきます。
- 2月末日までにお申し込みをいただいた場合（郵送の場合は2月末日必着）、  
第13節 3月9日（日）INAC神戸レオネッサ戦までにお届けいたします。余裕を持ってお申し込みをお願いいたします。
- 3月1日以降にお申込みいただいた場合は、お申込書を確認できてから3営業日以内を目安に順次発送いたします。