

組合員・準組合員・協力会員 各位

協同組合 新潟卸センター事務局
アルビレックス新潟 後援会



6/20 (水) ヴァンフォーレ甲府 戦

観戦のご招待



拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
この度、アルビレックス新潟様のご好意により、標記観戦チケットを下記とおり観戦
希望者に斡旋いたします。つきましては、必ず観戦できる方がお申し込み願います。

敬具

記

- ご招待日 **平成30年6月20日 (水)**
ヴァンフォーレ甲府 戦 19:00キックオフ
- 会場 **デンカビッグスワンスタジアム** ※座席 **E STAND**自由席
- 対象者 従業員様ならびにご家族様 (先着200名様)
- 備考 ①**確実に観戦**いただける方のみお申し込みいただきますようお願い致します。
②**申し込みされる全員**の氏名・住所・電話番号・希望枚数を別添の観戦申込書に記載ください。
③お申し込みは**6月12日(火)の午後3時から午後4時**まで卸センター事務局で受け付けております。
受付時間後でも、チケットが余っている場合は、申し込みを受け付けております。

※観戦申込書と引き換えにチケットを配布いたしますので、
受領印をご持参願います。(受付は**先着順**とさせていただきます)

以上

6月20日(水) ヴァンフォーレ甲府 戦 観戦申込書

※10名を超える申し込みはこの紙をコピーして申込をお願いいたします。

※確実に観戦できる方のみ配布いたします。

御社名

住 所

TEL

代表者

ご担当者

	氏 名	住 所	TEL	入会申込書の送付希望
1		〒 --		する・しない
2		〒 --		する・しない
3		〒 --		する・しない
4		〒 --		する・しない
5		〒 --		する・しない
6		〒 --		する・しない
7		〒 --		する・しない
8		〒 --		する・しない
9		〒 --		する・しない
10		〒 --		する・しない

※後援会入会申込書希望の有無にかかわらずチケットのお申し込みをいただけます。

(個人会員年会費1万円、法人会員年会費3万円)

皆様のご来場を心よりお待ちしております。

当時は混雑が予想されますのでお早目のご来場をお勧め致します。

上記チケットを確かに受領いたしました。

⑨

(受領印を押印ください)