

群馬ダイヤモンドペガサス ファン感謝デー 申込書

平成29年 月 日

フリガナ	-----		
代表者氏名			
生年月日	19 年 月 日(歳)	男 ・ 女	
住所	〒()		
電話番号			
フリガナ	-----		
氏名			
生年月日	19 年 月 日(歳)	男 ・ 女	
電話番号			
フリガナ	-----		
氏名			
生年月日	19 年 月 日(歳)	男 ・ 女	
電話番号			
フリガナ	-----		
氏名			
生年月日	19 年 月 日(歳)	男 ・ 女	
電話番号			
フリガナ	-----		
氏名			
生年月日	19 年 月 日(歳)	男 ・ 女	
電話番号			
支払い金額	大人 _____ 名 4歳以上～高校生 _____ 名 4歳未満 _____ 名	合計 _____	円
支払方法	※当日、受付にてお支払い下さい。		



☆問い合わせ☆
 株式会社 群馬スポーツマネジメント
 〒370-0854
 群馬県高崎市下之城町584番地70
 高崎市産業創造館202
 TEL:027-386-6088/FAX:027-386-6083