



カターレ富山 車椅子【駐車場・観戦場所】申込書

- ◆ 駐車場のご利用または観戦場所を事前にご希望される方は事前にお申し込みください。
お申し込み締め切り日は『試合2日前』の正午までとなります。
※ 下記必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお申し込みください。

株式会社カターレ富山
TEL：076-461-5200
FAX：076-461-5201

お申し込み日： 年 月 日

ご観戦希望日	J3リーグ戦 月 日 () v s
ご来場者氏名	
ご同行者氏名	
ご連絡先	〒 住所： TEL： FAX：
ご希望観戦場所	ご希望の観戦場所にチェック(✓)を入れてください。 ホーム側 <input type="checkbox"/> メインスタンド <input type="checkbox"/> ゴール裏 <input type="checkbox"/> バックスタンド中央席 アウェイ側 <input type="checkbox"/> メインスタンド <input type="checkbox"/> ゴール裏 <input type="checkbox"/> バックスタンド中央席
入場方法	バックスタンド中央席でご観戦の方のみご記入ください。 バックスタンド側専用駐車場を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない ご来場予定時間 : 頃
当日使用されるお車	車種： 色： ナンバー：
連絡欄	その他何かございましたらご記入ください。