



オリジナル4wayブランケット申込書

FAX番号 055-253-1695

お申し込み日	月	日	事務所記入欄	NO
--------	---	---	--------	----

お客様情報									
フリガナ									
氏名									
住所	〒								
連絡先電話番号 (携帯電話可)	— —								
クラブサポーターNO 又は法人名									
受け取り方法	☐ まちなかヴァンフォーレプラザ				☐ 4月10日(日)湘南ベルマーレ戦				
デザイン詳細									
デザイン	☐ 青赤 ☐ チェック								
2ケタの番号	※お好きな2ケタまでの数字を記載ください。 ※頭に『0』を入れる場合は明記して下さい。(例)07								
10文字以内の ローマ字(大文字)									
ご注意事項									
●個人情報取り扱いについて 当社は、お客様の個人情報を、利用目的の達成に必要な範囲内で取り扱います。 (1)商品・サービス申込受付のため(2)商品・サービスの提供のため(3)商品・サービスをご利用いただく資格やご本人様確認のため(4)その他お客様とのお取引を適切かつ円滑に履行するため ●交換について 名入れ商品のため注文後のキャンセルはできません。 基本的に御渡しの時点で、不良品、破損品等が納入された場合のみ交換対応させていただきます。イメージ違い等お客様都合の場合は交換には応じられません。									
お客様ご署名欄	私は個人情報取り扱い、商品について、交換についてすべての事に同意してサインいたします。								

----- お客様控え(受け取りの際に本控えをお持ちください) -----

申込日	2016年		月	日
受け取り方法	☐ まちなかヴァンフォーレプラザ		☐ 4月10日(日)湘南ベルマーレ戦	
氏名				

※まちなかヴァンフォーレプラザでの受け取りは4月1日～となります。