

会 員 情 報	会員番号 ※右詰めでご記入ください	<input type="text"/>	生年月日 (西暦)	19 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	フリガナ			
	お名前	お電話番号 ()		
送付先 ご住所	※登録配達先以外の送付をご希望の場合のみご記入ください <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道 府県			お電話番号 ()

VIGOLIFE AUTUMN MEETING

2019.10.11 11:30 Open / 12:00 Start in JAMES-TEI

概
要

ビゴライフ オータムミーティング

開催日時:2019年10月11日(金)

開 場:11:30

開 宴:12:00

会 場:ジェームス邸 兵庫県神戸市垂水区塩屋町6-28-1

※オータムミーティングの参加募集人数は、100名です。

100名になり次第お申し込み受付を終了させていただきます。お早めにお申し込みください。

チ ケ ッ ト 購 入	<input type="checkbox"/> 1枚 10,000円 (税込)
	<input type="checkbox"/> 2枚 20,000円 (税込)
	<input type="checkbox"/> 3枚 30,000円 (税込)
	<input type="checkbox"/> 4枚 40,000円 (税込)
	<input type="checkbox"/> 5枚 50,000円 (税込)
	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> 枚 <input type="text"/> 円 (税込) ※ご希望枚数と、10,000円を掛けた金額をご記入ください

お 支 払 方 法	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済
	<input type="checkbox"/> 銀行振込

お 振 込 先	りそな銀行 秋葉原支店 普通 1927156 ゆうちょ銀行 店名0一八(ゼロイチハチ) 普通預金 1344475 記号 10150 番号 13444751 口座名義:カ)ビゴライフ
------------------	--

銀行振込をご利用の場合は、振込明細を添付いただくか、下記にご記入ください

注 意 事 項	※お支払いは、振込みまたは登録カードでの決済のどちらかをご選択ください(代金引換はお取り扱いできません)。
	※お電話でも申し込みを受付しております。 TEL 03-5427-3222 (平日10時-18時受付)
	※ご購入いただきましたチケットは10月初旬に発送させていただきます。その際の送料はいただきません。
	※「STAGE PASS」からはお申込みいただけません。 お電話にてお申込みいただくか、この用紙にてFAXにてお申し込みください。

お振込名義	<input type="text"/>
取扱日	<input type="text"/>
金融機関名	<input type="text"/>
お振込金額	<input type="text"/> 円

FAX 03-5427-3220

受付日	入金日	検印	検印
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>