

松本山雅FC シーズンパス担当宛

2025シーズンパス返金辞退意思確認

ご回答期限：2026年1月30日（金）23:59まで

代表者 or 同行者 ○をつけてください	意思確認	必須	私は下記の対象試合の返金を辞退しクラブに支援します。 <input type="checkbox"/> はい		
	会員NO	必須		クラブガンズ	
	氏名	必須		氏名（カナ）	
	電話番号	必須			
	席種席番	必須		列	番
	返金辞退試合	返金辞退する試合をチェックしてください	<input type="checkbox"/> 10/26（日）讃岐戦 Uスタ開催 <input type="checkbox"/> 11/5（日）宮崎戦 JIT開催 <input type="checkbox"/> 11/16（日）FC大阪戦 Uスタ開催 <input type="checkbox"/> 11/29（土）北九州戦 西が丘開催		
	名前の掲載	どちらかをチェックしてください	有志一同としてホームページ・ホームゲーム会場の「有志一同パネル」に <input type="checkbox"/> お名前を掲載する <input type="checkbox"/> お名前を掲載しない		
同行者	意思確認	必須	私は下記の対象試合の返金を辞退しクラブに支援します。 <input type="checkbox"/> はい		
	会員NO	必須		クラブガンズ	
	氏名	必須		氏名（カナ）	
	電話番号	必須			
	席種席番	必須		列	番
	返金辞退試合	返金辞退する試合をチェックしてください	<input type="checkbox"/> 10/26（日）讃岐戦 Uスタ開催 <input type="checkbox"/> 11/5（日）宮崎戦 JIT開催 <input type="checkbox"/> 11/16（日）FC大阪戦 Uスタ開催 <input type="checkbox"/> 11/29（土）北九州戦 西が丘開催		
	名前の掲載	どちらかをチェックしてください	有志一同としてホームページ・ホームゲーム会場の「有志一同パネル」に <input type="checkbox"/> お名前を掲載する <input type="checkbox"/> お名前を掲載しない		
同行者	意思確認	必須	私は下記の対象試合の返金を辞退しクラブに支援します。 <input type="checkbox"/> はい		
	会員NO	必須		クラブガンズ	
	氏名	必須		氏名（カナ）	
	電話番号	必須			
	席種席番	必須		列	番
	返金辞退試合	返金辞退する試合をチェックしてください	<input type="checkbox"/> 10/26（日）讃岐戦 Uスタ開催 <input type="checkbox"/> 11/5（日）宮崎戦 JIT開催 <input type="checkbox"/> 11/16（日）FC大阪戦 Uスタ開催 <input type="checkbox"/> 11/29（土）北九州戦 西が丘開催		
	名前の掲載	どちらかをチェックしてください	有志一同としてホームページ・ホームゲーム会場の「有志一同パネル」に <input type="checkbox"/> お名前を掲載する <input type="checkbox"/> お名前を掲載しない		
同行者	意思確認	必須	私は下記の対象試合の返金を辞退しクラブに支援します。 <input type="checkbox"/> はい		
	会員NO	必須		クラブガンズ	
	氏名	必須		氏名（カナ）	
	電話番号	必須			
	席種席番	必須		列	番
	返金辞退試合	返金辞退する試合をチェックしてください	<input type="checkbox"/> 10/26（日）讃岐戦 Uスタ開催 <input type="checkbox"/> 11/5（日）宮崎戦 JIT開催 <input type="checkbox"/> 11/16（日）FC大阪戦 Uスタ開催 <input type="checkbox"/> 11/29（土）北九州戦 西が丘開催		
	名前の掲載	どちらかをチェックしてください	有志一同としてホームページ・ホームゲーム会場の「有志一同パネル」に <input type="checkbox"/> お名前を掲載する <input type="checkbox"/> お名前を掲載しない		

※返金を辞退し、ご支援いただける方のみご記入ください。

※4試合の中からご返金辞退していただける試合をチェックしてください。

※4席以上の場合は2枚に分けてご記入ください。

※詳細は、クラブのホームページをご確認ください。

※同行者のみの申請も可能です。

※WEBでも受付しております。WEB申込した方はFAXは不要です。

※指定席の方のみ"列と番"をご記入ください。

松本山雅FC シーズンパス担当宛

FAX送信先：0263-88-5491