

● お申込の手引き

STEP 1 申込書にご記入、座席位置の確定

下記の申込書欄にご希望のシート、席数をご記入の上、東京ドームシーズンシートセンター宛に、FAXまたは郵送でお申込ください。到着確認後、シーズンシートセンターの担当からご案内可能なお席をご連絡し、座席位置、ご入金予定日を確定いたします。

STEP 2 契約書類一式のご送付、「契約書の返送」

お席が確定しましたら、東京ドームから「シーズンシート契約書」「利用規約書」「請求書」「返信用封筒」をお送りいたします。「利用規約書」の内容をご承諾の上、「契約書」に署名捺印いただき、約款同意の☑をつけA片を返信用封筒にてご返送ください。

STEP 3 ご入金確認後、チケット発送

お送りした「請求書」をご確認の上、ご指定の入金期日までに所定の料金を一括全納していただきます。(料金納付後の払い戻しはいたしませんので、予めご了承ください)ご入金確認後、シーズンシートチケットをお送り致します。

※ご郵送でのお申込の場合は、封筒をご利用いただき、〒112-8575 東京都文京区後楽1-3-61 読売ジャイアンツ シーズンシートセンター(株式会社 東京ドーム内)宛へお送りください。(郵送料はお客様のご負担となります。ご了承ください)

SEAT LINEUP / PRICE LIST

● ご希望シートの希望席数をご記入ください。

スペシャルシーズンシート 1F スタンド・グラウンド/1席分

<b>ダイヤモンドボックス</b>	<b>完 売</b>	<b>エキサイトシート</b>	● A	<b>完 売</b>
<b>チャンピオンシート</b> 1,003,800円(税込)	席	<b>エキサイトEASYシート</b>	● B	<b>完 売</b>
<b>バックスクリーンクラブ</b> <b>NEW</b> 714,000円(税込)	席		● C	<b>完 売</b>
			● エキサイトEASYシート	<b>完 売</b>

レギュラーシーズンシート 1F スタンド/1席分

<b>スターシート</b> 735,000円(税込)	席
<b>レジェンズシート</b> 646,800円(税込)	席
<b>オーロラシート</b> 600,600円(税込)	席
<b>ビームシート</b> 382,200円(税込)	席
<b>オレンジシート</b> 239,400円(税込)	席

プレミアムラウンジ 中 2F バルコニースタンド/2席分

<b>プレミアムラウンジ ロイヤルウイング</b> 1,512,000円(税込)	席
<b>プレミアムラウンジ グランドウイング</b> 1,318,800円(税込)	席
<b>プレミアムラウンジ スーパーウイング</b> 882,000円(税込)	席
<b>SET 63</b> <b>BUFFET SET PLAN SET 63</b> ビュッフェ・セットプラン・63枚 149,100円(税込)	セット
<b>SET 30</b> <b>BUFFET SET PLAN SET 30</b> ビュッフェ・セットプラン・30枚 76,100円(税込)	セット
<b>1 BUFFET TICKET</b> ワンビュッフェ・チケット 2,600円(税込)	枚
<b>1 DRINK TICKET</b> ワンドリンク・チケット 700円(税込)	枚

スカイシート 2F スタンド/1席分

<b>スカイ 1</b> 382,200円(税込)	席
<b>スカイ 2</b> 310,800円(税込)	席
<b>スカイ 3</b> 252,000円(税込)	席
<b>スカイ 4</b> 201,600円(税込)	席
<b>スカイ 5</b> 151,200円(税込)	席

【ご注意事項】

※スペシャルシーズンシート、レギュラーシーズンシート、スカイシート、プレミアム・ラウンジ、ビュッフェ・セットプラン、ワンドリンク・チケットは、入場券発送時に同封する日程表に記載の東京ドームで行われるジャイアンツホームゲームの公式戦のみ有効となります。他球場で行われる予定のジャイアンツホームゲームの公式戦が中止となり、東京ドームで行われることとなった試合にはご利用になれません。また、オープン戦、オールスター戦、クライマックスシリーズ、日本シリーズ、イースタンリーグ戦および日米野球などの国際大会にもご利用になれません。

● お客様情報をご記入ください。(太枠内のみ)

※ご契約名義欄には、社名・団体名・個人名をご記入ください。

フリガナ	申込日	年	月	日
契約名義	固定電話			
	FAX			
	携帯電話			
ご住所 チケット・特典のご案内は登録いただいたご住所へ送付させていただきます	〒	-		
Eメールアドレス	フリガナ			
ご担当者様部署名	ご担当者様ご氏名			
ご契約座席	入金予定日			
弊社担当	合計金額			
備考				