

| | |
|------|--|
| 受付番号 | |
|------|--|

クッションカバーリメイクチケット申込同意書

必要事項をご記入の上、半券を指定箇所に貼り付けた上で、ユニフォームと本申込書を送付してください。

- ・申込同意書に記載の個人情報は本企画にのみ利用いたします。第三者へ提供することはありません。
- ・オリックス・バファローズ球団公式HP「クッションカバーリメイクチケット」記載内容に同意します。
- ・ユニフォームがクッションカバーにリメイクできるコンディションであることを確認しました。
- ・クッションカバーのお届けは10月下旬以降を予定しています。※お届けは日本国内に限ります。

【受付期間】8月13日(金)～8月23日(月)当日必着まで

※受付期間以降は受付不可、必ず期間内必着でお送りください。

※着払いや持込みでの受付はいたしません。

上記に同意の上、下記署名欄にご署名ください。

| | |
|-----|--|
| 署名欄 | |
|-----|--|

※太枠内の必要事項をご記入ください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|------|---|--|---|--|---|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 申込日 | 2021 | 年 | | 月 | | 日 | BsCLUB会員番号(FC会員のみ) | | | | | | | | | | | | |
| 申込者情報 | フリガナ | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | 携帯電話 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※クッションカバーのお届けはチケット購入者のご住所宛です。購入後の変更はできません。

※ご署名がない場合は受付致しかねます。

※申込同意書の内容確認のため、球団よりお電話およびメールでご連絡させていただく場合がございます。メールの受信制限をされている場合は、「orixbuffaloes.jp」からのメールを受信許可に設定してください。

【クッションカバーリメイクチケット半券貼り付けについての諸注意】

※チケット1枚毎に申込同意書をご記入ください。

※チケットの破損等により券面が判読できない場合は受付いたしかねます。

| |
|----------|
| 半券貼り付け場所 |
|----------|

ユニフォームが以下に該当することを確認の上、お送りください。

- 2017年以降のオリックス・バファローズのユニフォーム
- 近鉄、阪急、ブルーウェーブの復刻ユニフォームではありません
- 直筆サインが入っていないユニフォーム
- サイズ150以上のユニフォーム
- Tシャツやパーカーなどユニフォーム以外の商品ではありません
- 背番号・ネーム圧着を除きご自身で刺繍や加工をしたユニフォームではありません
- ボタンのないものやボタンが紛失・破損しているユニフォームではありません
- キズ・破れ・汚れ・臭いなどが激しい場合、生地劣化や糸のほつれなど加工に耐えかねるコンディションのユニフォームではありません

お問い合わせ先

オリックス・バファローズ TEL：0570-01-8862

受付時間 10：00～17：00（月曜日定休、土日祝の試合日営業）

申込同意書送付先

〒550-0023 大阪市西区千代崎3-北2-30

オリックス野球クラブ株式会社 クッションカバーリメイクチケット受付係

■球団使用欄

| | |
|------|-------------------------------------|
| 種類： | ホーム・ビジター・サード・Bs Spirits・夏の陣・オリ姫・オリ達 |
| 圧着等： | なし・あり（背ネーム・ナンバー・胸ナンバー） |
| 状態： | 該当なし・よごれ・ほつれ・ボタン紛失破損・劣化・その他（ ） |
| 備考： | |

■工場使用欄

| | |
|-----|--------------------------------|
| 状態： | 該当なし・よごれ・ほつれ・ボタン紛失破損・劣化・その他（ ） |
| 備考： | |