

※FAX 送付先 048-812-1212 浦和レッズ競技運営部宛

浦和駒場スタジアム 天皇杯 身障者駐車場 申込書

<試合日>

2014 年 7 月 12 日 (土) 天皇杯2回戦 (浦和駒場スタジアム 正面駐車場)

名 前 (本人 ・ ヘルパー)

住 所

TEL

FAX

* 確認のお電話をさせていただきますので、日中に繋がる電話番号をお知らせください。

<車の車種>

メーカー

車の名前

色

ナンバープレート

<連絡事項>

- * 天皇杯は駐車券の発行・発送はありません。
当日、浦和駒場スタジアム正面駐車場に直接来ていただければ
名前と車の車種車番で対応させていただきます。
- * 身障者手帳をお持ちの方はコピーを二枚目に添付してください。