

事務局長	担当	台帳

様式第20号

榛南地区勤労者共済会

チケツト申込書

年 月 日

榛南地区勤労者共済会会長 様

事業所番号
(会員番号5桁)

--	--	--	--	--

事業所名

電話番号

榛南地区勤労者共済会が斡旋するチケットを購入したいので、下記のとおり申し込みます。

記

注意事項

- ※ 事務局への提出は、FAX(0548-22-9672)又は郵送でもOKです。
- ※ 受付は先着順で、定数になり次第締め切ります。先着漏れの方のみ電話連絡します。
- ※ チケットの購入が確定した方には、チケット入荷後にFAXにて受渡しのご連絡をします。
- ※ チケットは後日、事務局窓口にて現金と引き換えでお渡しします。(キャンセル不可!)

個人番号 (3桁記入)	申込者氏名 (個々に使用者記入)	申込者 区分欄	チケット名(必要な場合は日付・開演時 間も記入)	チケット の代金			
		会員本人 登録家族	月 日の	円			
		会員本人 登録家族	月 日の	円			
		会員本人 登録家族	月 日の	円			
		会員本人 登録家族	月 日の	円			
		会員本人 登録家族	月 日の	円			
会員本人：計	枚	登録家族：計	枚	合計	枚	代金の合計	円