

チケット購入申込書

年 月 日

三島地方勤労者福祉サービスセンター 会長 様

事業所番号

事業所名

個人番号

会員氏名

連絡先電話番号

チケット名	種類	枚数 セット数	金額(円)+ポイント	受取方法	備考
(例) ○○○○○チケット 等		1	5,000+15P 等	事務局受取 ・ 事業所郵送	
				事務局受取 ・ 事業所郵送	
				事務局受取 ・ 事業所郵送	
				事務局受取 ・ 事業所郵送	
				事務局受取 ・ 事業所郵送	
				事務局受取 ・ 事業所郵送	
				事務局受取 ・ 事業所郵送	
				事務局受取 ・ 事業所郵送	
				事務局受取 ・ 事業所郵送	
				事務局受取 ・ 事業所郵送	
				事務局受取 ・ 事業所郵送	

<注意事項>

※受取方法が「事業所郵送」の場合、チケット到着後5日以内に、代金をお振込みください。

(振込手数料は負担願います。)

※受取方法が「事務局受取」の場合は、募集案内に従ってください。

○申込書はサービスセンターへFAX(055-973-1936)または郵送してください。

○申込期限後の変更・キャンセルは出来ません。

○記入漏れがあった場合は受付できません。