

チケッ ト 購 入 申 込 書

平成 年 月 日

三島田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

T E L

チケット名 (公演名・施設名等)	
----------------------------	--

<公演用>

個人番号	会員氏名	会場	座席	時間	枚数	金額(円)	備考
<座席> 席 枚 ・ 席 枚 ・ 席 枚					<合計>		

<入場券用>

個人番号	会員氏名	種類	区分	枚数	金額(円)	備考	
<区分>大人 枚・高校 枚・中学 枚・小学 枚・幼児 枚					<合計>		

<チケット受取方法>(どれかに○をつけてください)

事務局受取

事業所郵送

自宅郵送 (住所

連絡先

)

※受取方法が「事業所郵送」または「自宅郵送」の場合、チケット代金は指定口座への振込みになります。

チケット到着後、5日以内に振込んでください。(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。

<注意事項>

○ポイントの対象になるチケットの場合、使用ポイントを備考欄に記入してください。

○申込期限後の変更・キャンセルは出来ません。