

物品申込書(5月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、5月1日(月)午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 令和 5年 5月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 支店・施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX 番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 丸大食品 デザートギフトの斡旋 」

No	個人番号 (4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人1セットまで)
1			1セット
2			1セット
3			1セット
4			1セット
5			1セット
6			1セット

※ 確認のため、必ず空欄の無いようにご記入ください。

賞味期限は、お渡し開始日より約 120 日の
予定です。ギフトとしてご利用の場合は、ご
注意ください。

☆購入資格: 会員のみ

☆斡旋数を越えた場合は、個人単位での抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選した方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送り
します。当月末を過ぎても決定及び落選の通知が届かない場合は、共済会までご連絡ください。

<注意> 締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

※ コピーしてお使いください。