

チケット等申込書(2月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、2月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 2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。

チケット名 (1つのみ)	「 _____ 」
-----------------	-----------

1申込多数の場合は抽選となる場合があります。

2抽選単位を同じにしたい、第1希望・第2希望…がある場合等は、通信欄にご記入ください。

3抽選の結果、当選された方には「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、どちらの通知も届かない場合はお手数ですがご連絡ください。

4申込資格:会員のみ

5申込締切は20日(特別に記載してあるものを除く)

6会員一人4枚まで(特別に記載してあるものを除く)

7申込締切日をもってチケットを発注するため、締切日以降のキャンセル及び変更はできません。

通信欄						
No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	公演日 又は 試合日	開演時間 開始時間	※席種・券種	申込数
1			/	:		枚 組
2			/	:		枚 組
3			/	:		枚 組
4			/	:		枚 組

※コピーしてお使いください。

物品申込書(2月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、2月1日午前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 6年 2月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認をお願いいたします。

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

「 ラグーナフェスティバルマーケットで使用できる商品券の斡旋 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 1,000円券5枚1組 (1人2組まで)
1			組
2			組
3			組
4			組
5			組
6			組

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆購入資格: 会員のみ

☆斡旋数を超えた場合は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。

物品申込書(2月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、2月1日午前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 6年 2月 日

事業所番号(上4ケタ) _____

担当者名 _____

事業所名 _____

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。

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

「コメダ珈琲店で使えるプリペイドカード「KOMECA」の斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 1枚 3,000円分 (1人2枚まで)
1			枚
2			枚
3			枚
4			枚
5			枚
6			枚

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆購入資格: 会員のみ

☆斡旋数を超えた場合は抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「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、どちらの通知も届かない場合は、お手数ですが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。

物品申込書(2月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、2月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

送信日 令和 6年 2月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認願います。

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

「森永乳業 とうふの斡旋！」

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	申込数(計2ケースまで)	
			絹ごし豆腐	絹ごし豆腐 しっかり
1				
2				
3				
4				
5				
6				

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆申込資格:会員のみ

☆申込が斡旋数を超えた場合は抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「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、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

<注意> 申込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。

物品申込書(2月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、2月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

送信日 令和 6年 2月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「岡崎、豊田の地産地消物品の斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	申込数(計4セットまで)	
			大豆・玄米 かりんとう4袋(各2袋)	半生菓子の おふくろさん2袋
1				
2				
3				
4				
5				
6				

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆申込資格:会員のみ

☆申込が斡旋数を越えた場合は抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「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、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

<注意> 申込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。

物品申込書(2月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、2月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

送信日 令和 6年 2月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認願います。

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

「 KingFarm バウムクーヘンの斡旋！」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数(計4個まで)※賞味期限				
			拘り プレーン ※14日	いちご ※14日	抹茶 ※14日	ハード クーヘン ※45日	ハード クーヘン塩 ※45日
1							
2							
3							
4							
5							
6							

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆申込資格:会員のみ

☆申込が斡旋数を超えた場合は抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「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、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

<注意> 申込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。

物品申込書(2月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、2月1日午前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 6年 2月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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。

※決定通知のFAXをする際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りいたします。

「ユニクロギフトカードの斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	申込数 5,000円券 (1人2枚まで)
1			枚
2			枚
3			枚
4			枚
5			枚
6			枚

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆購入資格: 会員のみ

☆斡旋数を超えた場合は、個人単位での抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「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、どちらの通知も届かない場合は、お手数ですが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。

物品申込書(2月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、2月1日午前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 6年 2月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号の間違いが発生しております。今一度ご確認ください。

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

「ホテルウェルシーズン・浜松フラワーパークセットランチ券の斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	セット内容(○を)		申込数
1			平日	土日祝日	組
2			平日	土日祝日	組
3			平日	土日祝日	組
4			平日	土日祝日	組
5			平日	土日祝日	組
6			平日	土日祝日	組

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆購入資格: 会員のみ(1人4枚まで)

☆斡旋数を超えた場合は、個人単位での抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りいたします。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。

物品申込書(2月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、2月1日午前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 6年 2月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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。

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

「ANAクラウンプラザホテルグランコート名古屋ランチ&ティータイムチケットの斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	内容&施設 (○を)	席種 (大人・シニア)	利用日 (○を)	申込数
1			ランチ:ガーデンコート		平日	枚
			ティー:ウイングラウンジ		休日	
2			ランチ:ガーデンコート		平日	枚
			ティー:ウイングラウンジ		休日	
3			ランチ:ガーデンコート		平日	枚
			ティー:ウイングラウンジ		休日	
4			ランチ:ガーデンコート		平日	枚
			ティー:ウイングラウンジ		休日	

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆購入資格: 会員のみ(1人4枚まで)

☆斡旋数を超えた場合は、個人単位での抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「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、どちらの通知も届かない場合は、お手数ですが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。