

チケット等申込書(4月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、4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 6年 4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つ記入)	「 _____ 」
-----------------	-----------

1. 申込が幹旋数を越えた場合は抽選となります。

2. 第1希望・第2希望…がある、等は備考欄にその旨をご記入ください。

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共済会までご連絡ください。

4. 申込資格: 会員1人4枚まで。(別に記載されているものを除く)

5. 申込締切: 毎月20日。(別に記載されているものを除く)

6. 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はできません。

備考欄	★中日ドラゴンズ《内野》6/21、6/22、6/23、6/28、6/29、6/30…申込締切: 4月18日(木) ★しまじろうコンサート…申込締切: 4月12日(金) ★スーパー歌舞伎「ヤマトタケル」…申込締切: 4月10日(水)
-----	---

※ドラゴンズチケット: 大人(高校生以上) こども(小中学生)

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 ※大人・こども、 金額など	申込数
例	1234	岡崎 幸田朗	4/1	12:12	大人	1 ^枚 組
1			/	:		枚組
2			/	:		枚組
3			/	:		枚組
4			/	:		枚組

※コピーしてお使いください。

ソフトミニバレー大会参加申込書(4月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、4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 6年 4月 日

事業所番号(4ケタ) _____

担当者名 _____

事業所名 _____

支店・施設名 _____

担当者個人番号(4ケタ) _____

予定チーム数 _____

連絡先TEL: _____

返信先FAX: _____

「 第24回ソフトミニバレー大会 」

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆申込チーム多数の場合は抽選を行う場合があります。

☆参加決定については、決定通知書をFAXさせていただきます。

☆参加資格: 会員と登録家族

☆決定通知時に大会詳細説明・メンバー表等を送付いたします。

※コピーしてお使いください。

教室・イベント等参加申込書(4月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、4月1日(月)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 4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 _____

※番号にお間違いがないか、今一度ご確認をお願いします。

※決定通知を FAX する際、記入して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。

「 **フラワーアレンジメント教室** 」

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

No	個人番号 (下4ケタ)	区 分 (該当に○)	氏 名	当日連絡先	抽選単位 (該当に○)
1		会員 家族 一般			A B C
2		会員 家族 一般			A B C
3		会員 家族 一般			A B C
4		会員 家族 一般			A B C
5		会員 家族 一般			A B C
6		会員 家族 一般			A B C

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選とさせていただきます。抽選単位(グループ)を同じにしたい場合は、同じアルファベットに○印を付けてください。

☆抽選の結果、当選された方には「参加決定通知」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。

☆参加資格: 会員と登録家族、一般同伴者

☆参加決定後のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

※ コピーしてお使いください。

物品申込書(4月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8498

☆申込受付は、4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 6年 4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 _____

※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。

「 尾西の長期保存食セット 」

NO	個人番号 (4ケタ)	会員氏名	申込数(1人2セットまで)
			長期保存食セット3日分
1			セット
2			セット
3			セット
4			セット
5			セット
6			セット

☆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(4月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8498

☆申込受付は、4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 6年 4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 _____

※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。

「 御殿場ごちそうピクルス 特別販売! 」

NO	個人番号 (4ケタ)	会員氏名	申込数(1人合計2セットまで)		
			①おススメ3本 セット	②おススメ5本 セット	③7本フルセット ※ポストカード入り
1			セット	セット	セット
2			セット	セット	セット
3			セット	セット	セット
4			セット	セット	セット
5			セット	セット	セット
6			セット	セット	セット

☆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(4月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8498

☆申込受付は、4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 6年 4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 _____

※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。

「 雅トマトジュース 特別販売! 」

NO	個人番号 (4ケタ)	会員氏名	申込数(1人合計2セットまで)	
			①500ml×2本セット	②180ml×5本セット
1			セット	セット
2			セット	セット
3			セット	セット
4			セット	セット
5			セット	セット
6			セット	セット

☆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。

チケット等申込書(4月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、4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 6年 4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 _____

※番号にお間違いがないか、今一度ご確認をお願いします。

※決定通知のFAXをする際、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。

「ゴルフ練習場プリペイドカードの斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数(1人合計2枚まで)	
			岡崎グリーンゴルフ ガーデン	ロイヤルパーク ゴルフ
1			枚	枚
2			枚	枚
3			枚	枚
4			枚	枚
5			枚	枚
6			枚	枚

※ 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。

☆ご本人様以外のご利用はできません。

<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(4月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、4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 6年 4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。

「天然温泉コロナの湯・健美効炉 入場券の斡旋」

※健美効炉のみのご利用はできません。ご購入は可能です。

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数(1人各10枚まで)	
			入泉券	健美効炉
1			枚	枚
2			枚	枚
3			枚	枚
4			枚	枚
5			枚	枚
6			枚	枚

※ 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(4月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、4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 6年 4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。

「すかいらーくご優待券の斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数(1人3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。

☆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。