

チケット等申込書(5月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、5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 5月 日

事業所番号(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. 申込が幹旋数を超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	
-----	--

※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 (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
1			/	:		枚 組
2			/	:		枚 組
3			/	:		枚 組
4			/	:		枚 組
5			/	:		枚 組

※コピーしてお使いください。

チケット等申込書(5月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、5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 5月 日

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。

「 働く者の【青空フェスタ】 」

会員番号 (〇〇〇〇-〇〇〇〇)	
会 員 氏 名	
携帯番号(当日連絡先)	
参加人数(本人含む)	

※コピーしてお使いください。

※申込締切:5月10日(金)

※募集枠:5家族様

(申込多数の場合は抽選となります)

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 5月 日

事業所番号(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、今一度ご確認をお願いします。

※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。

「みんなで食べよう！美味しい“えびせんべい”の斡旋！」

No	個人番号 (4ケタ)	会員氏名	申込数 (1人合計3箱まで)		
			①えび・いか カルテット	②味彩々	③漁場の 味詰合せ
1			箱	箱	箱
2			箱	箱	箱
3			箱	箱	箱
4			箱	箱	箱
5			箱	箱	箱
6			箱	箱	箱

※お渡し時の賞味期限はニュース記載の賞味期限と異なりますのでご了承ください。

☆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> 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(5月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、5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 5月 日

事業所番号(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、今一度ご確認をお願いします。

※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。

「 レンチンで簡単調理！ 五平餅 の斡旋！ 」

No	個人番号 (4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人合計4袋まで)	
			五平餅 1袋	五平餅 2袋セット
1				
2				
3				
4				
5				
6				

※お渡し時の賞味期限はニュース記載の賞味期限と異なりますのでご了承ください。

☆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＞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(5月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、5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 5年 5月 日

事業所番号(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。

「 レッドブル エナジードリンクの斡旋! 」

NO	個人番号 (4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人1箱まで)			
			① エナジードリンク	② シュガーフリー	③パープルエディション	④イエローエディション
1						
2						
3						
4						
5						
6						

☆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> 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(5月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、5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 5月 日

事業所番号(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 春の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人合計2個まで)	
			①クリームブリュレ	②プライムスイーツ
1			個	個
2			個	個
3			個	個
4			個	個
5			個	個
6			個	個

☆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(5月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、5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 5月 日

事業所番号(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。

「カゴメ飲料の幹旋」

No	個人番号 (4ケタ)	会 員 氏 名	申込数(1人合計4ケースまで)					
			①	②	③	④	⑤	⑥
1			①	②	③	④	⑤	⑥
2			①	②	③	④	⑤	⑥
3			①	②	③	④	⑤	⑥
4			①	②	③	④	⑤	⑥
5			①	②	③	④	⑤	⑥

☆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。

<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。

☆申込受付は、5月1日午前8:30からです。

(紙詰まり防止のため、必ず受付開始日以降にお送りください。)

☆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 5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。

「 こだわりビール祭 ギフトカード 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申 込 数 (1人2枚まで)	
			①アサヒスーパー ライ鮮度ギフトカード 5,500	②選べる クラフトビール
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。