

チケット等申込書(1月)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、1月4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 1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 (一種類) | 「 _____ 」 |
|----------------|-----------|

- 1 申込が幹旋数を超えた場合は抽選となります。
- 2 席種・券種等は必ず、第1希望・第2希望…がある等は備考欄にご記入ください。
- 3 抽選の結果、当選者には「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。
- 4 申込資格:会員 (1人4枚まで、別に記載されたものを除く)
- 5 申込締切は毎月20日 (別に記載されているものを除く)
- 7 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・変更はできません。
- 8 隣席希望の場合はお一人の会員番号で申込ください。別々で申込された場合は離れた席となります。

| 通信欄 | | | | | | |
|---------------------------------|----------------|---------|------------------|--------------|--------|--------|
| ※大人、子ども、内野、外野、S、A等ある場合はご記入ください。 | | | | | | |
| 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 |

商品申込書(1月)

共済会 FAX: 54-8475

☆申込受付は、1月4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 1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 _____

「松平産しいたけ使用 しいたけまぜご飯の素」

| No | 個人番号 (下4ケタ) | 会員氏名 | 申込数 (1人4個まで) |
|----|----------------|------|-----------------|
| 1 | | | 個 |
| 2 | | | 個 |
| 3 | | | 個 |
| 4 | | | 個 |
| 5 | | | 個 |
| 6 | | | 個 |
| 7 | | | 個 |

☆申込締切は毎月20日 (別に記載されたものを除く)

☆申込が斡旋数を超えた場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「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。

☆申込資格: 会員のみ

☆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。

商品申込書(1月)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、1月4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 8年 1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 」

| 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 プレーン ※22日 | いちご ※22日 | 抹茶 ※22日 | 切株 クーヘン ※45日 | バラエティ ミニセット ※22日 | お酒 バウム ※31日 |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |

☆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、当選者には **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。

<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。

商品申込書(1月)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、1月4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 1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。

「まるや八丁味噌 味噌製品」

| No | 個人番号 (下4ケタ) | 会員氏名 | 申 込 数 (各2セットまで) | | |
|----|----------------|------|---------------------|------------------------|------------------|
| | | | ①味噌煮込み うどん(6食入り) | ② ゴールド赤だし (800g×2個) | ③ みそだれ (150g) |
| 1 | | | 個 | セット | 個 |
| 2 | | | 個 | セット | 個 |
| 3 | | | 個 | セット | 個 |
| 4 | | | 個 | セット | 個 |
| 5 | | | 個 | セット | 個 |
| 6 | | | 個 | セット | 個 |
| 7 | | | 個 | セット | 個 |

☆申込締切は毎月20日(別に記載されたものを除く)

☆申込資格:会員のみ

☆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、当選者には **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。

<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。

商品申込書(1月用)

共済会 FAX: 54-8475

☆申込受付は、1月4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 8年 1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。

「 全国お取り寄せスイーツカード3500 」

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

☆申込締切は毎月20日(別に記載されたものを除く)

☆申込資格: 会員のみ

☆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。

<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・変更はできません。

商品申込書(1月用)

共済会 FAX: 54-8475

☆申込受付は、1月4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 8年 1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。

「 選べるおいしいお肉カード5000 」

| No | 個人番号 (下4ケタ) | 会 員 氏 名 | 申込数 (会員1人2枚まで) |
|----|----------------|---------|-------------------|
| 1 | | | 枚 |
| 2 | | | 枚 |
| 3 | | | 枚 |
| 4 | | | 枚 |
| 5 | | | 枚 |
| 6 | | | 枚 |
| 7 | | | 枚 |
| 8 | | | 枚 |

☆申込締切は毎月20日(別に記載されたものを除く)

☆申込資格: 会員のみ

☆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。

<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。

商品申込書(1月用)

共済会 FAX: 54-8475

☆申込受付は、1月4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 8年 1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。

「 グルメカード凍眠市場5000 」

| No | 個人番号 (下4ケタ) | 会 員 氏 名 | 申込数 (会員1人2枚まで) |
|----|----------------|---------|-------------------|
| 1 | | | 枚 |
| 2 | | | 枚 |
| 3 | | | 枚 |
| 4 | | | 枚 |
| 5 | | | 枚 |
| 6 | | | 枚 |
| 7 | | | 枚 |
| 8 | | | 枚 |

☆申込締切は毎月20日(別に記載されたものを除く)

☆申込資格: 会員のみ

☆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。

<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。