

チケット等申込書(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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、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.申込資格:会員1人4枚まで。(別に記載されたものを除く)
- 2.申込が斡旋数を超えた場合は抽選となります。
- 3.第2希望がある、等は備考欄にその旨をご記入ください。
- 4.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。
- 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】

- ・ドラゴンズ内野…申込締切:6月12日(金)
- ・サカエサケスクエア…申込締切:6月16日(火)
- ・コブクロ…申込締切:6月16日(火)
- ・宇野昌磨アイスショー…申込締切:6月16日(火)

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、S、A、 内野、外野、金額など	申込数 ※枚か組に○を
1			/	:		枚 組
2			/	:		枚 組
3			/	:		枚 組
4			/	:		枚 組

※ドラゴンズ戦:おとな=高校生以上、こども=小中学生

商品申込書(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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。

「 JCB 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 (1人2セットまで)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

☆申込資格:会員のみ

☆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> 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。

教室・イベント等参加申込書(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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、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。

「 ラグナシア満喫プラン 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	券種 (下記から 該当の 番号を記入)	区分 (下記から 該当の ものを記入)	数量		当日連絡先 (代表者)
1					会員		
					登録家族		
					一般		
2					会員		
					登録家族		
					一般		
3					会員		
					登録家族		
					一般		

券種	区分
①入場券+BBQ	Ⓐ 大人(中学生以上)
②パスポート+BBQ	Ⓑ 小学6年生以下
③プール付入場券+BBQ	Ⓒ 9歳以下
④プール付パスポート+BBQ	Ⓓ 未就学児(3歳以上)

☆参加資格:会員、登録家族、一般同伴者

☆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「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。

☆申込締切日以降のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

イベント参加申込書(6月用)

申込締切 6/17

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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。

ニュース掲載の日程から開催日が変更になっております。ご注意ください。

「夏のトウモロコシ収穫祭！」

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	当日連絡先 (代表者のみ)	希望日に○	希望時間 (下記表の番号 をご記入下さい)	収穫本数 (5か10)	お車を出される 方に○を付 けてください
1				6/28(日)			
				7/4(土)			
				7/5(日)			
2				6/28(日)			
				7/4(土)			
				7/5(日)			
3				6/28(日)			
				7/4(土)			
				7/5(日)			
4				6/28(日)			
				7/4(土)			
				7/5(日)			

希望時間 ※6/28は「午後の部」のみ開催です。

<午前の部> ①9:30~10:00 ②10:00~10:30 ③10:30~11:00

<午後の部> ④13:30~14:00 ⑤14:00~14:30 ⑥14:30~15:00 ⑦15:00~15:30

【重要事項】

☆申込資格:会員(1人10本まで)

☆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。

☆1グループ(お車1台)1枚の申込書をご使用ください。

旅行参加申込書(6月用)

※申込先は『共済会』です。 ⇒ 共済会 FAX: 0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 支店・施設名 _____

事業所住所 _____

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。

「 USJ バスツアー 」

★『1デイ・スタジオパス』は、共済会で手配するか、ご自身でご用意いただくかをお知らせください。

※共済会で手配する場合、チケット料金は別途自己負担となります。

N o	個人番号(下4 桁)	区 分 (該当に ○)	年 齢	氏 名	『1デイ・スタジオパス』 について、以下より お選びください	当日連絡先 (代表者)
1		会員 家族 一般	歳		①共済会で 手配を希望する	
					②不要	
2		会員 家族 一般	歳		①共済会で 手配を希望する	
					②不要	
3		会員 家族 一般	歳		①共済会で 手配を希望する	
					②不要	
4		会員 家族 一般	歳		①共済会で 手配を希望する	
					②不要	

☆参加資格: 会員、登録家族、一般同伴者

☆申込が斡旋数を超えた場合は抽選となります。

☆1グループ1枚の申込用紙をご使用ください。

☆参加していただける方には **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。

☆申込締切日をもって抽選を行うため、参加決定後のキャンセルはできません。

旅行参加申込書(6月用)

※申込先は『名鉄観光バス岡崎支店』です。 ⇒ FAX:0564-65-5446

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 支店・施設名 _____

事業所住所 _____

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。

「 上高地ハイキング バスツアー 」

No	個人番号(下4桁)	区分 (該当に○)	年齢	氏名	当日連絡先(代表者)
1		会員 家族 一般	歳		
2		会員 家族 一般	歳		
3		会員 家族 一般	歳		
4		会員 家族 一般	歳		
5		会員 家族 一般	歳		

☆参加資格:会員、登録家族、一般同伴者

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選となります。

☆1グループ1枚の申込用紙をご使用ください。

☆参加していただける方には 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。

☆申込締切日をもって抽選を行うため、参加決定後のキャンセルはできません。

教室・イベント等参加申込書(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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、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。

「 人材開発支援助成金セミナー 」

No	個人番号 (下4ケタ)	氏 名	当日連絡先(代表者)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

☆参加資格:会員

☆申込が幹旋数を越えた場合は抽選とさせていただきます。

☆1グループ1枚の申込書をご使用ください。

☆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。

☆申込締切日以降のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

教室・イベント等参加申込書(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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、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。

「 第24回 労福協ファミリー映画観賞会 」

No	個人番号 (下4ケタ)	区 分 (該当に○)	氏 名	当日連絡先(代表者)
1		会員 家族		
2		会員 家族		
3		会員 家族		
4		会員 家族		
5		会員 家族		
6		会員 家族		
7		会員 家族		

☆参加資格:会員、登録家族

☆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。

☆1グループ1枚の申込書をご使用ください。

☆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。

☆申込締切日以降のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

商品申込書(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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。

「 BIRAKU 洗濯ホース W バブル 」

NO	個人番号 (4ケタ)	会員氏名	申込数(1人2本まで)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

☆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〉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(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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。

「 アクアリウムレンタル 」

NO	個人番号 (4ケタ)	会員氏名	水槽サイズと申込プラン
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〉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(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6月 日

会員番号 _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 支店・施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

「 とよたの白桃 」

ご依頼主(会員)	〒 _____ TEL _____
	住所 _____
	氏名 _____

○⇒ 配達 希望 時間	午前中	14時～16時	16時～18時	18時～20時	19時～21時	希望なし
お届け先	〒 _____ TEL _____					
	氏名 _____					

☆申込資格:会員のみ(1人1箱まで)

☆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> 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(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6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 8年 6月 日

会員番号 _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 支店・施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

「 産地直送！渥美の美味しいメロンお取り寄せ 」

ご依頼主(会員)	〒 _____ TEL _____
	住所 _____
	氏名 _____

種類(数量を記入ください)		○⇒ 配達 時間							
①1. 5kg×1個入	箱		午前中	12時~ 14時	14時~ 16時	16時~ 18時	18時~ 20時	20時~ 21時	希望 なし
②1. 65kg×2個入	箱								

お届け先 【1】	〒 _____ TEL _____
	住所 _____
	氏名 _____

種類(数量を記入ください)		○ ⇒ 配達 時間							
①1. 5kg×1個入	箱		午前中	12時~ 14時	14時~ 16時	16時~ 18時	18時~ 20時	20時~ 21時	希望 なし
②1. 65kg×2個入	箱								

お届け先 【2】	〒 _____ TEL _____
	住所 _____
	氏名 _____

☆申込資格:会員のみ(1人計2箱まで)

☆申込が幹旋数を越えた場合は、抽選となります。

☆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> 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(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6月 日

会員番号 _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 支店・施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

「 日本ハム 限定ギフトセット 」

ご依頼主(会員)	〒 _____ TEL _____
	住所 _____
	氏名 _____

お届け先 【1】	①本格派 NH-351	セット	②本格派 NH-519	セット
	〒 _____ TEL _____			
	住所 _____	氏名 _____		

お届け先 【2】	①本格派 NH-351	セット	②本格派 NH-519	セット
	〒 _____ TEL _____			
	住所 _____	氏名 _____		

☆申込資格:会員のみ(1人計2セットまで)

☆申込が斡旋数を越えた場合は、抽選となります。

☆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〉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(6月用)

共済会 FAX: 0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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。

「“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 ★包装あり	②えびせん 味比べ ★包装あり	③われせん ミックス ★包装なし
1			箱	箱	箱
2			箱	箱	箱
3			箱	箱	箱
4			箱	箱	箱
5			箱	箱	箱
6			箱	箱	箱
7			箱	箱	箱

☆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(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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。

「生活応援！スギ薬局の商品券の斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2セットまで)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

☆申込資格:会員のみ

☆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> 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(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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。

「ナガシマジャンボ海水プール特別入場券」

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

☆申込資格:会員のみ

☆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> 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(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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。

「西尾市ホワイトウェイブ21プリペイドカード」

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

☆申込資格:会員のみ

☆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> 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(6月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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。

「つま恋リゾート彩の郷 ウォーターパーク特別入場券」

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

☆申込資格:会員のみ

☆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> 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。

申込締切:6月20日

教室・イベント等参加申込書(6月号外用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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、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。

「リタイア前後に知っておきたいお金の話セミナー」

No	個人番号 (下4ケタ)	氏 名	当日連絡先(代表者)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

☆参加資格:会員

☆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。

☆1グループ1枚の申込書をご使用ください。

☆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。

☆申込締切日以降のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

商品申込書(6月号外用)

申込締切:6月20日

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、6月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 8年 6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。

「 コロナワールド周遊クーポン 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2冊まで)
1			冊
2			冊
3			冊
4			冊
5			冊
6			冊
7			冊
8			冊

★共通券使用不可:シネマワールド中川、シネマワールド安城、ららぽーと安城 ほか
(詳細は OK.EC プラスにてご確認ください。)

☆申込資格:会員のみ

☆申込が斡旋数を超えた場合は、抽選となります。

☆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>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。