

チケット等申込書(8月用)

共済会 FAX: 0564-54-8475

☆申込受付は、8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 8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、また、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、当選の方には「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。
- 4 申込資格:会員のみ、1人4枚まで(別に別に記載されたものを除く)
- 5 申込締切:毎月20日(別に記載されたものを除く)
- 6 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。

【備考】★「徳永英明」、「タクフェス第14弾」、「かりゆし58」… 申込締切:8月18日(火)

★「宝塚歌劇宙組全国ツアー刈谷公演」…申込締切:8月11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 ○をつける
1			／	:		枚 組
2			／	:		枚 組
3			／	:		枚 組
4			／	:		枚 組

商品申込書(8月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、8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 8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。

「 マルサンアイ商品の特別斡旋！ 」

NO	個人番号 (4ケタ)	氏 名	申込数(1人合計4ケースまで)				
			① とり塩鍋	② みそ ちゃんこ鍋	③ キムチ鍋	④ ごま 豆乳鍋	⑤ 醤油味の 寄せ鍋
1							
2							
3							
4							
5							
6							

☆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、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商品を発注するため、締切日以降のキャンセルは出来ません。

商品申込書(8月用)

共済会 FAX: 0564-54-8475

☆申込受付は、8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 8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。

「ベルン洋菓子店 お菓子の詰め合わせ」

N o	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
8			個

☆申込資格：会員のみ

☆申込が斡旋枚数を超えた場合は、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、締切日以降の申込書はキャンセルできません。

商品申込書(8月用)

共済会 FAX: 0564-54-8475

☆申込受付は、8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 8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。

「超いきいき家族」オリゴ糖シロップ・ケストースの斡旋

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数(1人各2個まで)		
			①超いきいき家族 オリゴ糖シロップ	②超いきいき家族 ケストース	③超いきいき家族 ケストース KIDS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

☆申込資格:会員のみ

☆申込が斡旋枚数を超えた場合は、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、締切日以降の申込書はキャンセルできません。

商品申込書(8月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、8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 8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。

「 幸田の梨「豊水」と「新高」の幹旋！ 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人各1箱まで) ※ ○をつけてください	
			豊水	新高
1			豊水	新高
2			豊水	新高
3			豊水	新高
4			豊水	新高
5			豊水	新高
6			豊水	新高
7			豊水	新高
8			豊水	新高

☆申込資格:会員のみ

☆申込が幹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「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(8月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、8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 8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。

「 岡崎駒立ぶどう3種詰め合わせの幹旋！ 」

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

☆申込資格:会員のみ

☆申込が幹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「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(8月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、8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 8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。

「 防災商品の斡旋 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	商品番号 【1人各2セットまで】										
			①	②	③				④	⑤	⑥	⑦	⑧
					鮭	わかめ	五目	昆布					
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「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。

