

FAX 06-4309-2314

令和 年 月 日

公益財団法人 **東大阪市産業創造勤労者支援機構**
ゆとりーと共済
各種チケット・グループまとめ申込書
 (チケットを一括申込み一括支払いする場合に限る)

(公財) 東大阪市産業創造勤労者支援機構 ゆとりーと共済 宛

チケット名	
-------	--

代表者 (ご入金の際は必ず**代表者のお名前**でお振込下さい)

取りまとめ代表者		日中の連絡先	
事業所名		FAX番号	
受取方法	1.郵送 (自宅・会社) 2.窓口 (支払い)	送付先住所	〒

※ 窓口に来られる際には事前にご連絡をお願いします (常設チケットでも在庫切れなどの場合があります)

申込者名簿 (申込まれる方全員 (代表者を含む) のお名前などご記入ください)

会員番号	氏名	券種 (大人・子供・幼児) 内容 (公演日・時間・席種)	単価	枚数
①			円	枚
②			円	枚
③			円	枚
④			円	枚
⑤			円	枚
⑥			円	枚
申込者合計	名分			枚

- ※ お申し込み後のキャンセル・払戻はできませんのでご注意ください。
- ※ 応募多数の場合抽選のためご購入いただけない場合があります。
- ※ 公演チケット申込みのみFAXでご返信いたします。FAX番号記入漏れがないようにお願いします。
- ※ 抽選となったチケットの当落は、締切日の翌営業日の午後以降にHPにてご確認ください。

【ゆとりーと共済処理欄】

受付印
