



年 月 日

FAX 06-4309-2314

チケット申込書

(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

会員番号	—	会員氏名	
事業所名		TEL	()
		FAX	()

●チケット受取方法

<input type="checkbox"/>	窓口で受取&支払い	月 日 午前 (9:30~12:00)・午後(13:00~17:00)
<input type="checkbox"/>	郵送&お振込	会社 ・ 自宅
送付先住所	〒	

●チケット等申込み

チケット等種類	券種	単価	枚数	金額
		@	× 枚 =	円
		@	× 枚 =	円
		@	× 枚 =	円
チケット代合計				円

●公演チケット申込み

公演名	公演日	開演時間	席種	枚数	金額
	/ ()	:		枚	円
	/ ()	:		枚	円
	/ ()	:		枚	円
チケット代合計					円

※お申込み後のキャンセル・払戻しはできませんのでご注意ください。
 ※抽選・先着順のために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 にて返信いたします。FAX 番号記入漏れがないようお願いいたします。
 ※メールでお申込みされる場合、チケット申込書にそって入力をお願いします。

<ゆとりーと共済処理欄>

公演お申込みのみ返信させて頂いております。
 応募多数の場合は締切日翌営業日に抽選となります。
 ご了承いただきますようお願い申し上げます。

受付印

受付印
