



年 月 日

FAX 06-4309-2314

チケット申込書

ゆとりーと共済 宛

会員番号	—		会員氏名	
事業所名			TEL	()
			FAX	()
送付先住所	1. 事業所	〒 -		
	2. 自宅			

●チケット等申込み

※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。

チケット等種類	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

※公演チケットのみ返信いたしますので、要返信用 FAX 番号

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

ご意見等をご記入ください。あなたの意見がゆとりーと共済を変える！！

※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。
 ※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。

受付印