|  |
| --- |
| 保 存 |

**チケット申込書**

ゆとりーと共済　宛　　　　 　※コピーしてお使いください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 　　　 　　― | 会員氏名 |  |
| 事業所名 |  | 連絡先 | ＴＥＬ | 　　　 　(　 　) |
| ＦＡＸ | 　　　 　(　 　) |
| 事業所住所 | 〒　　　　― |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込内容 | 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 |

**チケット等申し込み**※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。

**公演チケット申し込み**　※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！！

お間違えのないように！！

|  |
| --- |
| 受付承認印**FＡＸ　06-4309-2314****E-MAIL yutori-to@hispa.biz-web.jp** |