

# チケット等申込書 兼 抽選結果報告書(5月用)

共済会(FAX : 54-8475)

(TEL : 54-8495)

☆申込受付は、5月1日(日)午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、FAXが共済会へ届いたかどうかご確認ください。

送信日 5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 \_\_\_\_\_

※返信先のFAX番号に間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知をFAXする際、届かない場合は事業所の代表FAXへお送りいたします。 ※席種・券種・日程が複数ある場合は、必ずご記入ください。

チケット名 (1つのみ記入)	「 _____ 」
-------------------	-----------

1. 申込状況によっては抽選となる場合がございます。その際は個人単位での抽選とさせていただきます。(同事業所で2名以上当選の場合は決定通知を各個人分お送りします。)
2. 抽選単位を同じにしたい場合、また第1希望・第2希望…がある場合は、通信欄にその旨をご記入ください。  
※ただし第2希望以降も抽選の場合、第1希望が外れた場合は第2希望以降の抽選に入ることはできません。
3. 抽選の結果、購入していただける方には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「抽選結果」欄の「落選」に○印を付け、当月末を目途にFAXにて報告させていただきます。
4. 決定通知及び落選の通知どちらも送られてこない場合は、お手数ですが共済会までご連絡ください。
5. 購入資格: 会員のみ

**<注意>**  
 ★コンサート・公演については、締切日をもってチケットを発注するため、事務局からの抽選結果の報告通知にかかわらず、締切日以降の申込書のキャンセル及び変更はできません。  
 ★申込締切日は特別に記載してあるものを除き、20日までとなっております。また、特別に記載されているものを除き、会員一人4枚までとなっております。

通信欄 \_\_\_\_\_

**※コンサートや中日ドラゴンズ戦などで券種に大人・子どもの区分がある場合は、必ず明記してください。**

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・子ども、金額 など数種類ある場合 は必ず明記	申込数 (枚 or 組) (○をつける)	抽選結果 (記入不要)
1			/	:		枚 組	当選 落選
2			/	:		枚 組	当選 落選
3			/	:		枚 組	当選 落選
4			/	:		枚 組	当選 落選

※コピーしてお使いください。