

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(土)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 令和 3年 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 (つのみ記入)	「 中日ドラゴンズ 外野応援席 」
------------------	-------------------

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>

外野応援席のみの販売となります。7月9日～11日の試合相手はDeNAとなります。

お電話にて先着と記載いたしました、お手数をおかけしますがこちらの用紙に申し込んだ日程を記載して申込下さい。

通信欄						
No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	公演日 又は 試合日	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			/	外野応援席	1 組	当選 落選
2			/	外野応援席	1 組	当選 落選
3			/	外野応援席	1 組	当選 落選
4			/	外野応援席	1 組	当選 落選
5			/	外野応援席	1 組	当選 落選

※コピーしてお使いください。