

# チケット等申込書 兼 抽選結果報告書(10月用)

共済会(FAX : 54-8475)

(TEL : 54-8495)

☆申込受付は、10月1日(金)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 10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)	「 秋のサトイモ掘り体験会 」
-------------------	-----------------

No	個人番号 (下4ケタ)	氏 名	当日連絡先Tel (代表者のみで可)	希望収穫株数 (3株まで) ※1株 約4kg	抽選結果 (記入不要)
1				株	当選 落選
2				株	当選 落選
3				株	当選 落選
4				株	当選 落選
5				株	当選 落選
6				株	当選 落選

参加資格:会員家族まで

申込締切は20日

☆抽選の結果、参加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上記「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。

☆参加資格:会員と登録家族

☆参加決定後のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

※ コピーしてお使いください。