

物品申込書 兼 抽選結果報告書(6月用)

(勤労者共済会 FAX : 54-8475)

☆申込受付は、6月1日(土)午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

送信日 令和 元年 6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 FAX 番号を、今一度ご確認ください。

※決定通知の FAX をする際、返信先 FAX を自宅等に設定され届かない場合は、事業所の代表FAXへお送りいたします。

※FAXが共済会へ届いたかどうかご確認ください。決定通知及び当落の通知が届かない場合は、恐れ入りますが“お早めに”ご連絡ください。

「 スギ薬局の商品券の斡旋 」

No	個人番号 (4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2組まで)	抽選結果 (記入不要)
1			組	当選 落選
2			組	当選 落選
3			組	当選 落選
4			組	当選 落選
5			組	当選 落選
6			組	当選 落選

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆斡旋枚数を超えた場合は、個人単位での抽選とさせていただきます。

☆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。

☆購入資格：会員のみ

<注意>締切日をもって品を発注するため、事務局からの抽選結果報告書の通知にかかわらず、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。

コピーしてお使いください。