

# チケット等申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7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 \_\_\_\_\_

※FAX番号にお間違いがないか、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代表番号へお送りいたします。

チケット名 (1つ記入)	「 _____ 」
-----------------	-----------

- 1 申込状況によっては抽選となる場合がございます。
- 2 第1希望・第2希望…がある場合等は、備考欄にご記入ください。
- 3 抽選の結果、当選の方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。
- 4 申込資格: 会員のみ
- 5 会員1人4枚まで(別に記載されているものを除く)
- 6 申込締切は20日(別に記載されているものを除く)
- 7 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。
- 8 席種、券種等必ずご記入ください。

【備考】 ドラゴンズ公式戦: 申込締切7月17日

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、こども、S、A、 内野、外野、金額など	申込数 ※枚か組に ○をつける
1			/	:		枚 組
2			/	:		枚 組
3			/	:		枚 組
4			/	:		枚 組

※コピーしてお使いください。

# 物品申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7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 \_\_\_\_\_

※FAX 番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

## 「オリジナル手ぬぐい「家康公岡崎絵巻」の幹旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申 込 数 (★枚数制限なし)
1			枚
2			枚
3			枚
4			枚
5			枚
6			枚

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆申込が幹旋数を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

☆申込資格: 会員のみ

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

# 物品申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7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 \_\_\_\_\_

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知をFAXする際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

## 「スタイリッシュ魔法瓶 REVOMAX の斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	色 ニュースで確認後 ① ~ ⑤ で記載ください。	申込数 (1人2個まで)
1				個
2				個
3				個
4				個
5				個

☆申込資格: 会員のみ

☆申込が斡旋数を超えた場合は抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

# 物品申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7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 \_\_\_\_\_

※FAX 番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

## 「サーティワン アイスクリームギフト券の斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2セットまで)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆申込が斡旋数を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

☆申込資格: 会員のみ

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

# 物品申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7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 \_\_\_\_\_

※FAX 番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

## 「 コストコ会員証 (メンバーシップカード) の斡旋 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名(1人1枚)	現在コストコ会員の方は○を
1			
2			
3			
4			
5			
6			

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆申込が斡旋数を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

☆申込資格:会員のみ

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

# 物品申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7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 \_\_\_\_\_

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知をFAXする際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

【訂正】 ニュースには ①豪華花火.com ③どこでも花火L と記載されていますが、

正しくは… ①らくらく花火祭 ③庭先はなび倶楽部M となります。

「 みんなで楽しもう！花火の幹旋！ 」

NO	個人番号 (4ケタ)	氏 名	申込商品番号に○を付けてください。 ※商品番号はニュースでご確認ください。 (1人各1セットまで)			
			1	2	3	4
1			1	2	3	4
2			1	2	3	4
3			1	2	3	4
4			1	2	3	4
5			1	2	3	4

☆申込が幹旋数を超えた場合は、抽選となります。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

☆申込資格: 会員のみ

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

# チケット等申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7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 \_\_\_\_\_

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知をFAXする際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

## 「夏のグルメギフト」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申 込 数 (1人合計4個まで)			
			①	②	③	④
1			個	個	個	個
2			個	個	個	個
3			個	個	個	個
4			個	個	個	個
5			個	個	個	個

☆申込資格:会員のみ

☆申込が斡旋数を超えた場合は抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

# 物品申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7月 日

会員番号 \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_ 支店・施設名 \_\_\_\_\_

連絡先TEL \_\_\_\_\_ 返信先FAX \_\_\_\_\_

「 田原温室みかん 果恋 」

ご依頼主(会員)	〒住所 _____ TEL _____
	氏名 _____

お届け先	〒住所 _____ TEL _____
	氏名 _____

☆申込が幹旋数を超えた場合は、抽選となります。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

☆申込資格: 会員のみ(1人1箱まで)

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。



# 物品申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7月 日

会員番号 \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_ 支店・施設名 \_\_\_\_\_

連絡先TEL \_\_\_\_\_ 返信先FAX \_\_\_\_\_

「 とよたの黄桃 」

ご依頼主(会員)	〒住所 _____ TEL _____
	氏名 _____

○ ⇒ 配達 希望 時間	午前中	14時~ 16時	16時~ 18時	18時~ 20時	19時~ 21時	希望 なし
お届け先	〒住所 _____ TEL _____					
	氏名 _____					

☆申込が幹旋数を超えた場合は、抽選となります。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

☆申込資格: 会員のみ(1人1箱まで)

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

# 物品申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7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 \_\_\_\_\_

※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、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

## 「第76回岡崎城下家康公夏まつり花火大会 マスB席の斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

【毎年抽選となっています】

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

☆申込資格:会員のみ(1人1マスまで)

<注意>申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

# 教室・イベント等参加申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前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 7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 \_\_\_\_\_

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知をFAXする際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

## 「プログラミング教室 de 自由研究」

No	個人番号 (4ケタ)	会員氏名	参加者氏名	日程	時間帯	当日連絡先
1				8月 日	~	
2				8月 日	~	
3				8月 日	~	
4				8月 日	~	
5				8月 日	~	
6				8月 日	~	

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆各回先着5名様までとなっています。

☆当選された方には「参加決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

☆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。

# 物品申込書(7月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、7月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 7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 \_\_\_\_\_

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知をFAXする際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

## 「ホテルグランコート名古屋 チケットぴあ ランチ チョイスプラン」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	施設名	席種(CD ガーデンコ ートビュッフェのみ)	申込数 (合計4枚まで)
例	1234	共済 太郎	カジュアルダイニング ガーデンコート	土日祝 大人券	2枚
1					枚
2					枚
3					枚
4					枚
5					枚

※ 確認のため、空欄の無いようご記入ください。

☆申込が斡旋数を超えた場合は、抽選となります。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

☆申込資格:会員のみ

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。