

チケット等申込書(12月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、12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: 令和 6年 12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。

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

- 1 申込が幹旋数を超えた場合は抽選となります。
- 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 申込制限: 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: 毎月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。
- 9 隣席希望の場合はお一人の会員番号で申込ください。別々で申込された場合は離れた席となります。

【備考】MISIA…申込締切: 12月11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、子ども、S、A、 内野、外野、金額など	申込数 ※枚か組に○を
1			/	:		枚 組
2			/	:		枚 組
3			/	:		枚 組
4			/	:		枚 組

※コピーしてお使いください。

チケット申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

※ ☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

※ ☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「しいたけ栽培キット（栽培容器付き）」

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

☆申込資格:会員のみ

☆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。

※ コピーしてお使いください。

チケット申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

※ ☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

※ ☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「さんわの手羽煮(醤油・味噌)」

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	申込数 (1人2袋まで)
1			袋
2			袋
3			袋
4			袋
5			袋
6			袋

☆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。

※ コピーしてお使いください。

チケット申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

※ ☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

※ ☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「あんころ餅」

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

☆申込資格:会員のみ

☆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。

※ コピーしてお使いください。

チケット申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

※ ☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

※ ☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 食用オリーブ油<小豆島オリーブオリジナル>」

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

☆申込資格:会員のみ

☆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。

※ コピーしてお使いください。

チケット申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

※ ☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

※ ☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 植物性乳酸菌 ヨーグルトレーズン 」

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

☆申込資格:会員のみ

☆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。

※ コピーしてお使いください。

チケット申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

※ ☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

※ ☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 さかなっつハイ! 」

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

☆申込資格:会員のみ

☆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。

※ コピーしてお使いください。

チケット申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

※ ☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

※ ☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「持ち帰り寿司カネキチ・大漁亭等で使える、共通商品券」

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

☆申込資格:会員のみ

☆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、申込締切日以降のキャンセルはできません。

※ コピーしてお使いください。

チケット申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

※ ☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

※ ☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 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へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「全国共通お食事券『ジェフグルメカード』」

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

☆申込資格:会員のみ

☆申込が幹旋数を越えた場合は、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、申込締切日以降のキャンセルはできません。

※ コピーしてお使いください。