

チケット等申込書

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、1月4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 7年 1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つのみ)	「 _____ 」
-----------------	-----------

1申込多数の場合は抽選となる場合がございます。

2抽選単位を同じにしたい、第1希望・第2希望…がある場合等は、通信欄にご記入ください。

3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。

4申込資格:会員のみ

5申込締切は20日(特別に記載してあるものを除く)

6会員一人4枚まで(特別に記載してあるものを除く)

7申込締切日をもってチケットを発注するため、締切日以降のキャンセル及び変更はできません。

通信欄	『名古屋ラーメン祭り』につきまして、5枚セット券は取扱中止となりました。
-----	--------------------------------------

※大人、子ども、内野、外野、S、A等ある場合はご記入ください。

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	申込数
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

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、1月4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 7年 1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 _____

「豊田市産いちご&お茶で作った芳醇で濃厚な味わいのアイスセット」

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

☆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(1人2セットまで)

※2セットご希望の場合は申込書を2枚ご記入ください。(送付先が同一の場合を除く)

<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

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、1月4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7年 1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 _____

「 高級柑橘 はまさき 」

依頼主(会員)	〒住所	—	TEL	—	—
	氏名				

お届け先	〒住所	—	TEL	—	—
	氏名				

☆申込が斡旋数を越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)

物品申込書

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、1月4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 7年 1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。

※決定通知のFAXをする際、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。

「ホテルウェルシーズン・ホテルコンゴルド浜松お食事券」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込種別 (①、② 大人 小学生 幼児)	申込数
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。

☆申込資格: 会員のみ(1人4枚まで)

☆幹旋数を超えた場合は、個人単位での抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、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」をお送りいたします。当月末を過ぎても決定及び落選の通知が届かない場合は、共済会までご連絡ください。

<注意> 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。

物品申込書

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、1月4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 令和 7年 1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。

「 KingFarm バウムクーヘン 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	申込数(計4個まで)※賞味期限					
			拘り プレーン ※22日	いちご ※22日	抹茶 ※22日	切株 クーヘン ※45日	バラエティ ミニセット ※22日	お酒 バウム ※31日
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。

※ コピーしてお使いください。

物品申込書

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、1月4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 令和 7年 1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、今一度ご確認をお願いします。

※決定通知のFAXをする際、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。

「まるや八丁味噌から味噌製品の斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	申 込 数 (各2セットまで)		
			①味噌煮込みうどん	②ゴールド赤だし 2個セット	③みそだれ
1			個	セット	個
2			個	セット	個
3			個	セット	個
4			個	セット	個
5			個	セット	個
6			個	セット	個

※ 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。

退職準備セミナー申込書

【申込先】岡崎幸田勤労者共済会（FAX：54－8475）

※FAXにてお申込みください。

1. 参加希望者 1名、もしくはご家族の方との参加となります。

ご住所	〒	
氏名	ふりがな	勤務先
ご家族1	ふりがな	勤務先
ご家族2	ふりがな	勤務先

2. 連絡先 ※参加確認等の連絡のため、必ずご記入ください。

携帯電話	(ご本人・ご家族)
返送先 FAX	
Eメール	

《お客様情報の利用目的について》

お預かりするお客様の個人情報は、東海労働金庫の個人情報保護方針に基づきお取扱いをさせて頂くとともに本セミナーお申込の管理に目的を限定して利用させていただきます。東海労働金庫「お客様情報保護基本方針」は、ホームページ <https://tokai.rokin.or.jp/> に公表しています。

お年玉プレゼント申込書

申込締切
1月16日(木)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、1月4日午前8:30からです。

TEL:54-8495

(紙詰まり防止のため、必ず受付開始日以降にお送りください。)

☆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7年1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。

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	申込番号(1~28) <small>7の場合は色とサイズをご記入ください</small>	通知方法
1				WEB <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/>

☆申込が各プレゼント数を超えた場合は抽選とさせていただきます。

☆当選者の発表はニュース2月号でお知らせします。(掲載はお名前のみとさせていただきます。)

☆決定通知は当選された方のみにお送りします。

☆申込資格:会員のみ(1人1点)

★アンケートにご協力ください。【無回答のお申込は無効とさせていただきます】

① 今後も続けてほしい/新しく取り扱ってほしい斡旋商品やイベント等を教えてください。

【続希】

【新希】

② ご意見・ご要望・感想等 (新ホームページや公式 LINE へのご意見も是非!)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※ コピーしてお使いください。