

コピー可

*****彦根地域勤労者互助会 共通申込書*****

申込日 年 月 日

- * 事業所番号と会員番号は必ずご記入ください。ご記入がないと、受付できない場合があります。
- * チケットのお申し込みは、日数に余裕を持ってお願いいたします。
- * 登録同居家族は、会員と同居の親・配偶者・22歳以下の子

事業所番号	NO.	事業所電話番号	() -
事業所名		利用時期	年 月 日()頃
利用者代表氏名		携帯電話番号	

チケット受取	<p>■現金引換チケット…翌月以降にご用意できます。 おつりのないようご用意のうえ、ご来局ください。 年 月 日() 時頃来局予定</p> <p>■現地精算チケット…原則「互助会だより」翌月号に同封いたします。 事務局TEL (0749)27-6787 平日8:30~17:15 土日祝休</p>
--------	---

チケット・イベント		種類/名称				
会員番号	会員氏名	利用者氏名	利用区分	家族区分	子の年齢	備考
NO.			会員・登録同居家族・一般	親・配偶者・子		
NO.			会員・登録同居家族・一般	親・配偶者・子		
NO.			会員・登録同居家族・一般	親・配偶者・子		
NO.			会員・登録同居家族・一般	親・配偶者・子		
NO.			会員・登録同居家族・一般	親・配偶者・子		
NO.			会員・登録同居家族・一般	親・配偶者・子		
NO.			会員・登録同居家族・一般	親・配偶者・子		
NO.			会員・登録同居家族・一般	親・配偶者・子		
NO.			会員・登録同居家族・一般	親・配偶者・子		
NO.			会員・登録同居家族・一般	親・配偶者・子		

FAX (0749)27-6802

* 事務局記入欄

受付日	受渡日	受渡方法	入金処理		備考	入力	担当印
月 日	月 日	配達・引取	月 日	¥		月 日	