

栗東市勤労者互助会 限定チケット申込専用用紙

阪神甲子園球場 一塁アルプス席		阪神 対 ヤクルト	
第 <input type="text"/> 希望	令和2年5月1日 <input type="checkbox"/> 金 18:00		
第 <input type="text"/> 希望	令和2年5月2日 <input type="checkbox"/> 土 14:00		
第 <input type="text"/> 希望	令和2年5月3日 <input type="checkbox"/> 日 14:00		
会 員 番 号	会 員 名	枚 数	
—		2 枚	
事 業 所 名			

FAXでの結果連絡を希望される方			
FAX番号		氏名	

希望順位を枠内に記入してください。希望されない日は空白に。
申込み多数の時は抽選（締切日の翌営業日）となります。
記載漏れ等がある時は抽選の対象外とさせていただきます。
郵送希望の方は郵送先を記載してください。
結果連絡でFAXと郵送先の両方記載されている場合はFAXを優先させていただきます。
電話での結果報告はお断りしますが、届かないときはお尋ねください。
ここに記載いただいたものは今回の事業のみに使用し、他に一切使用しません。

郵送での結果連絡を希望される方のみ記載してください	
〒	様