

文京区勤労者共済会専用

各種チケット申込用紙

FAX 03-3815-3251

※代金引換の場合、チケットの納入日が異なるので、まとめ発送はできません。※発信元のFAX番号登録をお願いします。
(観劇コンサート、セミナー等の応募は、1イベントにつき、1通ご記入の上お送りください。)
※コピーしてお使いください。

連絡先FAX

事業所名

氏名

自宅住所

日中連絡のつく電話番号

観劇・コンサート・イベント名

希望日時 月 日() :

枚数及び人数 名(大人 名、子ども 名)

支払方法 窓口 代金引換 (発送先: 事業所 自宅) 郵便振込 ※ツアーのみ

NO.	ツアー、セミナー参加者氏名	続柄	年齢	性別
1				
2				
3				
4				

代金引換発送

発送先: 事業所 自宅

商品名	種別 (大人・子ども等)	数量	代金	備考
				手数料 円
				合計 円

代金引換の場合

手数料 **500円**

(ただし、商品代金が5万円以上の場合は、別途印紙代(自己負担)200円がかかります。)

郵便局配達員へお支払いください。

※日時指定不可 ※15時までに申込み分は即日発送。即日発送を希望しない場合はご連絡ください。

※申込み後のキャンセル不可

