

⑮ チケット等申込書（事業所とりまとめ用）

（公財）八尾市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 様

下記の通り、申込みます。

ご記入日： 年 月 日

事業所名

ご担当者名

印

ご連絡先
電話番号

ご連絡先
FAX 番号



複数の商品をお申込みの際、『白浜アドベンチャーワールド』や『会報誌 **後日渡** マーク』のものは、後日のお渡し可能日に各々差がありますので、同送可能な場合を除き、各商品ごとに1枚ずつ作成してください。【△ご注意】同一用紙に混載された場合は、最遅のものに合わせて一括お渡しとなります。

事業所・会員番号		氏 名		備 考	
お 申 込 み 内 容					
チケット名等		区 分	数 量	単 価	金 額

事業所・会員番号		氏 名		備 考	
お 申 込 み 内 容					
チケット名等		区 分	数 量	単 価	金 額

受取方法 / 支払方法 ※○をつけてください	
センター 窓 口	事業所へ郵送 (ゆうパケット又はレターパックライト)
現 金	銀行振込 / コンビニ支払

合 計 料 金	
内 訳	金 額
チケット等代金	
送 料	
コンビニ支払取扱手数料	
合 計	

◎「事業所へ郵送」は、送料一部負担として150円が加算されます。

◎「銀行振込」は、振込手数料のご負担をお願いします。

※振込人名義は、記載の個人名いずれか又は事業所名をお願いします。

◎「コンビニ支払」は、取扱手数料として100円が加算されます。

※コンビニ店頭での手数料負担はございません。

◎ご記入いただきました個人情報、当センターの事業に関する目的のみに利用し、他の目的には一切利用いたしません。

公益財団法人 八尾市中小企業勤労者福祉サービスセンター