

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	

△アドベンチャーワールド・会報誌掲載事業など、後日郵送分が含まれている場合は、確認のご連絡をさせていただきます。

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、記載の個人名いづ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は、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。