

事業等申込書

大和市勤労者サービスセンター 行 FAX : 046-263-6341

コピーしてご利用ください

<注意事項> お申し込みの対象は会員または会員の登録家族の方です
購入条件(ある場合は会報に記載)ない場合、上記1名につき1枚お申し込みいただけます
・原則、事業所で取りまとめいただき、お申し込みください
・申込締切日以降の変更、キャンセルはできません
・グループでお申し込みの場合…席離れの可否を備考欄にご記入ください

イベントコード

イベント名

※複数イベントをお申し込みいただく場合、それぞれ「事業等申込書」を作成ください

①事業所番号・事業所名

②事業所電話番号

③受取方法

サービスセンター窓口受取

事業所宅配(送料無料)

いずれかに してください

④申込者氏名

※申込者全員のお名前をご記入ください。

会員番号	申込者氏名	会員との続柄	年齢	性別	備考
-		会員・家族			
-		会員・家族			
-		会員・家族			
-		会員・家族			
-		会員・家族			
-		会員・家族			
-		会員・家族			
-		会員・家族			
-		会員・家族			
-		会員・家族			

※サービスセンター使用欄

受付日	事業受付簿入力	システム入力	備考