

事業所番号

事業所名

ご担当者様

電話

こども商品券 直送申込書

No.	チケット名 または 番号	利用会員氏名	券種・区分	申込枚数
	お送り先住所		御受取人氏名・電話番号	
	〒		() -	
No.	チケット名 または 番号	利用会員氏名	券種・区分	申込枚数
	お送り先住所		御受取人氏名・電話番号	
	〒		() -	
No.	チケット名 または 番号	利用会員氏名	券種・区分	申込枚数
	お送り先住所		御受取人氏名・電話番号	
	〒		() -	
No.	チケット名 または 番号	利用会員氏名	券種・区分	申込枚数
	お送り先住所		御受取人氏名・電話番号	
	〒		() -	
No.	チケット名 または 番号	利用会員氏名	券種・区分	申込枚数
	お送り先住所		御受取人氏名・電話番号	
	〒		() -	
No.	チケット名 または 番号	利用会員氏名	券種・区分	申込枚数
	お送り先住所		御受取人氏名・電話番号	
	〒		() -	

※ お申込みは FAX : 017-764-5062 または 郵送かメールにて。