

割引あっせん事業参加申込書

年 月 日

割引斡旋事業名	
---------	--

事業所番号		事業所名	
-------	--	------	--

個人番号	会 員 氏 名	枚数 個数	種 類	受 取 日	会 員 価 格	備 考

↓その他、伝えたいことがありましたら記入してください。

合計		円
----	--	---

受付・当落確認用返信FAX番号	
お問合わせ用電話番号	

募集案内を確認し、必ず下記項目を読んでから申し込みしてください。

- ① 事業毎に申し込みをして下さい。
- ② 受付・当落確認の返信FAXをしますので、返信用FAX番号とお問合わせ用電話番号を記入して下さい。
- ③ 締切日までに申し込みして下さい。募集数の上限を超えた場合は抽選となります。
- ④ 締切後のキャンセル・追加、返金はできません。
- ⑤ 締切後、当落をこの申込書にて返信いたします。

受付印

当落印

申込先:さんさんゆうすい 沼津市・清水町勤労者共済会

FAX:055-924-1212