

割引斡旋事業 参加申込書 (共通)

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	受取方法 (AかB)	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
----	--	---

受付確認用返信FAX番号	
お問い合わせ電話番号	

！！募集案内を確認し、下記項目を必ず読んでから申し込みしてください！！

- ①共通の申込書になりますが、事業別に申し込みをして下さい。
- ②受付確認の返信FAXをしますので、返信用FAX番号とお問い合わせ用電話番号を記入してください。
- ③申込期間が必ず設定されていますので、期間内で申し込みしてください。募集数は上限が限られています。基本は先着順になりますが、申込期間内でも上限を超えた場合は締め切りいたします。
- ④受取方法はAかBを選んでください。受取日が指定されてある場合は必ず記入してください。
 - A：事務局で受取、現金支払い。
 - B：事業所へ書留郵便で郵送、振込で支払い。
- ※書留代 320 円と振込手数料は各自負担でお願いします。
- ⑤申込期間終了後のキャンセル・追加はできません。また、返金もできません。

受付印

申込先：沼津市・清水町勤労者共済会

FAX：055-924-1212