

「大相撲三月場所」観覧チケット申込書

お申込みFAX番号 0742-20-6711

| | |
|----------------------|--|
| 事業所名 | 事業所号 電話番号 |
| 事業所所在地 | 〒 - |
| (ふりがな) 申込者(被保険者)名 | ご連絡先 電話番号 |
| チケット郵送 ご住所 | 〒 - ご希望枚数 <input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> 2枚 <input type="checkbox"/> 3枚 |
| 抽選結果連絡用 申込者メールアドレス | @ |

※会報誌「社会保険なら1月号」を必ずご確認ください。
 ※座席位置の指定・お申込み後の取消しはお受けできませんのでご注意ください。