



送付票 大相撲(9月場所)申込書

会員番号	-	-	会員氏名	
事業所名			日中連絡先	☎ ()
お支払い方法(口に✓を入れてください)			FAX	()
<input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 窓口支払い			(E-mailアドレス)	

お申込みされる方は、必ずご一読ください。

①～7/16(月)17時までに、第1～第3希望、お知らせください。

②口座振込: きんぷくから当選連絡があり、チケット郵送希望の方は320円をプラスして、下記までお振込みください。
 振込先 みずほ銀行 渋谷支店 普通 1045067
 振込名 公益社団法人 渋谷区勤労者福祉公社

～きんぷくからのお願い「ご協力ください」～

※申込後のキャンセル・変更、支払い遅延は他の会員様の迷惑になりますのでご遠慮ください。
 ※窓口支払いの方は期間内に必ずお支払いください。
お支払いが確認できない場合、キャンセルとさせていただきます、他の事業のお申込みもお断りすることがあります。

※事業所でまとめて申し込まれる際は、名簿を添付してください

大相撲9月場所			席種
第一希望	月	日	桟席B ・ 椅子席S(平日) ・ 椅子席A(土日・平日)
第二希望	月	日	桟席B ・ 椅子席S(平日) ・ 椅子席A(土日・平日)
第三希望	月	日	桟席B ・ 椅子席S(平日) ・ 椅子席A(土日・平日)

その他 ご希望

事務処理欄

事務局長	事務局次長	確認者	受付者/担当	発送日

備考欄

収受印

代済・代未