

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
1	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
2	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
3	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
4	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
5	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。