

代金引換郵便／郵便専用 チケット注文申込み用紙



注文日 年 月 日

事業所名	会員番号	会員氏名
お届け先(登録の住所のみ)		
電話またはFAX	※必ずご記入ください。	

チケット名(補助券等含む)	単価	枚数	金額(円)
※合計額が5,000円未満の場合は代引手数料265円ご負担願います。	手数料無料・265円 ○印を付けてください		
	合計金額		

FAX番号 :04-2955-7812
(一財)狭山市勤労者福祉サービスセンター