

## ②東京ドームプロ野球観戦 FAX応募用紙

下記の太枠内に必要事項を記入の上、応募受付期間中に FAXにて送信してください。  
 また、応募期間中であれば、郵送やサービスセンター窓口でもFAX応募用紙を受付します。  
 なお、応募受付期間中に応募いただきました中から抽選となります。(先着順ではありません)

**FAX番号  
変わりました**

- (1) 応募する試合日と席数を決めてください。※応募は【1試合につき1会員、1応募】のみ受付します。  
 (他の試合日にも応募したい場合には、応募用紙をコピーして、試合日ごとに各々応募してください)

|       |   |   |    |      |   |
|-------|---|---|----|------|---|
| 野球試合日 | 群 | 月 | 日分 | 応募席数 | 席 |
|-------|---|---|----|------|---|

※◎の試合は2席までです。  
 ★の試合は4席までです。

- (2) 会員番号(右詰)と事業所名を記入ください。

|      |      |
|------|------|
| 会員番号 | 事業所名 |
|------|------|

- (3) 会員さんのご自宅住所とお名前、当選時の電話連絡先等を記入してください。

|        |  |   |  |
|--------|--|---|--|
| 会員ご住所  | 〒  | 会員氏名  |  |
| 当選時連絡先 | ※留守録機能をONにした<br>【電話機または携帯電話機】<br>の番号を記入ください。 ( ) | (事務局使用欄) <input type="checkbox"/> 窓口受取<br><input type="checkbox"/> 代引き受取(手数料460円) |  |

- (4) 当選した場合の確認事項です。了承・同意いただけましたら□にレ点を付けてください。

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| ・当選順に会員本人に連絡します。(当選番号は、会員本人にお伝えします。)<br>①電話が繋がらない場合には、落選となりますので注意してください。<br>②留守番電話や(家族などの)本人以外に電話が繋がりました場合には『当選結果保留』となりますので、翌日午前中までに会員本人がサービスセンターに連絡してください。(当選番号をお伝えします。)<br>翌日午前中までに、連絡をいただけなかった場合には、落選となりますので注意してください。 | <input type="checkbox"/> 了承します |
| ・受取られた席券の払い戻しはしません。<br>・受取られた席券の再発行はできません。席券が無い場合には「観戦の権利」も無くなります。<br>・受取られた席券は大切に扱いください。毀損・汚損した場合には観戦できません。   | <input type="checkbox"/> 了承します |
| ・本チケットは「東京ドーム事務局」との信頼関係にて成立しており、観戦者は当センターの会員とその家族に限定しています。第三者への譲渡・転売等、サービスセンターの信用を著しく失墜させる行為を固く禁じます。<br>・会員とその家族が利用できない席券は、サービスセンター事務局に返却ください。(払い戻しはしません)  | <input type="checkbox"/> 同意します |

- (5) その他の注意事項です。

○試合日程の詳細、応募内容・条件等につきましては、会報紙ゆとりぶまたはホームページをご覧ください。

○試合日程掲載の◎試合日については2席まで、★試合日については、4席まで応募できます。

※上記(1)～(4)に記入もれ・情報不一致・重複応募があると、**応募無効**となります。(連絡はしません)

※また「FAX受信確認の問い合わせ」や「応募内容の確認依頼」等は、お受けしません。最終確認のうえFAXしてください。

公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター FAX 048-485-8615

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| 事務局使用欄   |  |  |   |
| <input type="radio"/> 正常受理<br><input type="checkbox"/> 記入もれ<br><input type="checkbox"/> 登録情報不一致<br><input type="checkbox"/> 重複応募(無効) | 受付者印<br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 60px;"></div> | <input type="radio"/> 会員本人に通知完了<br><input type="checkbox"/> _____に返信託す<br><input type="checkbox"/> 留守電→返信待ち<br><input type="checkbox"/> 連絡不通 | 処理者印<br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 60px;"></div> ◎1,000円 × 1・2<br>★1,000円 × 1・2・3・4<br>=(会員負担額) , 0 0 0 円 |