

チケット事前準備サービス申請書

来所予定日時

6 月 1 日 (月)

午前

10 : 00 頃

赤字部分のみ入力してください 未購入の方は空欄にしてください

FAX : 048-485-8615 まで

契約番号	1	2	3	4	5	企業・団体名	株式会社川口福祉センター				担当者名	勤労太郎			
------	---	---	---	---	---	--------	--------------	--	--	--	------	------	--	--	--

	会員番号				会員名	予約番号	チケット名	予約番号	チケット名	予約番号	チケット名	予約番号	チケット名	合計金額
							ジェフグルメ		グリーンゴルフ					
1	0	0	0	1	鈴木 花子 様	100	1,500 円	15	14,000 円				円	15,500 円
2	0	0	0	3	山田 太郎 様	101	1,500 円	24	7,000 円				円	8,500 円
3	0	0	1	0	富士 元気 様	105	1,500 円						円	1,500 円
4	0	0	1	4	川口 みどり 様	107	1,500 円	32	14,000 円				円	15,500 円
5	0	0	2	2	田中 優男 様	115	1,500 円						円	1,500 円
6	0	0	3	5	佐野 光 様	120	1,500 円	45	7,000 円				円	8,500 円
7	0	0	5	7	川口 ゆかり 様	128	1,500 円	48	14,000 円				円	15,500 円
8	0	0	7	8	陳 健一 様	148	1,500 円						円	1,500 円
9	0	1	0	2	グエン ヴァン ドッグ 様	150	1,500 円						円	1,500 円
10	0	1	1	4	ムハマド ターユディン 様	167	1,500 円						円	1,500 円
11					様		円		円				円	円
12					様		円		円				円	円
13					様		円		円				円	円
14					様		円		円				円	円
15					様		円		円				円	円
合計						10	枚	8	枚		枚		枚	71,000 円
						15,000	円	56,000	円		円		円	

記入見本

合計金額を必ず
ご記入ください。

FAX送信後、確認のお電話をお願いいたします (TEL : 048-485-8611) *おかけ間違いにご注意ください

チケット事前準備サービス申請書

来所予定日時	月 日 () 午前・午後 :	頃
--------	--	---

このサービスは企業・団体等で予約されたチケットをまとめて引換・購入する際に、事前にFAXでお知らせいただくことで、お待ちいただく時間を短縮しスムーズにお渡しするためのものです（窓口混雑時はお待ちいただく場合もございますので予めご了承ください）。下記の太枠欄に必要事項を記入し、FAXにてお知らせください。

FAX： 048-485-8615 まで

契約番号								企業・団体名					担当者名				
------	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	------	--	--	--	--

	会員番号				会員名	予約番号	チケット名	予約番号	チケット名	予約番号	チケット名	予約番号	チケット名	合計金額
1					様		円		円		円		円	円
2					様		円		円		円		円	円
3					様		円		円		円		円	円
4					様		円		円		円		円	円
5					様		円		円		円		円	円
6					様		円		円		円		円	円
7					様		円		円		円		円	円
8					様		円		円		円		円	円
9					様		円		円		円		円	円
10					様		円		円		円		円	円
11					様		円		円		円		円	円
12					様		円		円		円		円	円
13					様		円		円		円		円	円
14					様		円		円		円		円	円
15					様		円		円		円		円	円
合計						枚	枚	枚	枚	円				
						円	円	円	円					

FAX送信後、確認のお電話をお願いいたします（TEL：048-485-8611）＊おかけ間違いにご注意ください

チケット事前準備サービス申請書

来所予定日時	月	日	(	)	午前・午後	:	頃
--------	---	---	---	---	-------	---	---

このサービスは企業・団体等で予約されたチケットをまとめて引換・購入する際に、事前にFAXでお知らせいただくことで、お待ちいただく時間を短縮しスムーズにお渡しするためのものです（窓口混雑時はお待ちいただく場合もございますので予めご了承ください）。下記の太枠欄に必要事項を記入し、FAXにてお知らせください。

FAX： 048-485-8615 まで

契約番号								企業・団体名					担当者名		
------	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	------	--	--

	会員番号				会員名	予約番号	チケット名	予約番号	チケット名	予約番号	チケット名	予約番号	チケット名	合計金額
16					様		円		円		円		円	円
17					様		円		円		円		円	円
18					様		円		円		円		円	円
19					様		円		円		円		円	円
20					様		円		円		円		円	円
21					様		円		円		円		円	円
22					様		円		円		円		円	円
23					様		円		円		円		円	円
24					様		円		円		円		円	円
25					様		円		円		円		円	円
26					様		円		円		円		円	円
27					様		円		円		円		円	円
28					様		円		円		円		円	円
29					様		円		円		円		円	円
30					様		円		円		円		円	円
合計						枚	枚	枚	枚	円				
						円	円	円	円					

FAX送信後、確認のお電話をお願いいたします（TEL：048-485-8611）＊おかけ間違いにご注意ください