

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) 午後 2 : 00 頃 FAX : 048-485-8615 まで

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。

【会計方法についての確認】 お会計方法について確認し該当する方に☑を選択してください
☒ グループ（AB）まとめてよい ☐ グループ（AB）別々にする
※会員証はA：（1～15）→B：（1～15）の順にしてお持ちください。

グループA					企業・団体名	株式会社川口福祉センター					お忘れなく	グループB					企業・団体名	勤労サービス株式会社					
契約番号	1	2	3	4	5	担当者名	勤労太郎					契約番号	6	7	8	9	0	担当者名	勤労花子				

	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	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	15,500 円
2	0	0	0	3	山田 太郎 様	101	1,500 円	24	7,000 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	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	8,500 円
7	0	0	5	7	川口 ゆかり 様	128	1,500 円	48	14,000 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
12					様		円		円	円
13					様		円		円	円
14					様		円		円	円
15					様				円	円
16					様				円	円
17					様				円	円
18					様				円	円
19					様		円		円	円
20					様		円		円	円
合計						10	枚	8	枚	71,000 円
						15,000	円	56,000	円	

	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	合計金額
							ジェフグルメ		イトマン	
1	0	0	0	2	川口 花子 様	202	1,500 円		円	1,500 円
2	0	0	0	8	川口 元気 様	206	1,500 円	54	4,500 円	6,000 円
3	0	0	1	3	埼玉 太郎 様		円	58	4,500 円	4,500 円
4	0	0	1	7	埼玉 みどり 様	209	1,500 円		円	1,500 円
5	0	0	2	8	斉藤 たたら 様	220	1,500 円	64	2,700 円	4,200 円
6	0	0	3	1	佐藤 ゆり 様		円	69	900 円	900 円
7	0	0	5	6	イ ミンヒョン 様	228	1,500 円		円	1,500 円
8					様		円		円	円
9	記入見本						円		円	円
10							円		円	円
11							円		円	円
12							円		円	円
13							円		円	円
14					様		円		円	円
15					様		円		円	円
16					様		円		円	円
17					様		円		円	円
18					様		円		円	円
19					様		円		円	円
20					様		円		円	円
合計						5	枚	14	枚	20,100 円
						7,500	円	12,600	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

FAX：048-485-8615まで

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。

【会計方法についての確認】お会計方法について確認し該当する方に☑を選択してください

☐グループ（AB）まとめてでよい☐グループ（AB）別々にする

※会員証はA：(1～15)→B：(1～15)の順にしてお持ちください。

グループA

企業・団体名

契約番号

担当者名

グループB

企業・団体名

契約番号

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	合計金額
1					様		円		円	円
2					様		円		円	円
3					様		円		円	円
4					様		円		円	円
5					様		円		円	円
6					様		円		円	円
7					様		円		円	円
8					様		円		円	円
9					様		円		円	円
10					様		円		円	円
11					様		円		円	円
12					様		円		円	円
13					様		円		円	円
14					様		円		円	円
15					様		円		円	円
16					様		円		円	円
17					様		円		円	円
18					様		円		円	円
19					様		円		円	円
20					様		円		円	円
合計						枚		枚		円
						円		円		

	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	合計金額
1					様		円		円	円
2					様		円		円	円
3					様		円		円	円
4					様		円		円	円
5					様		円		円	円
6					様		円		円	円
7					様		円		円	円
8					様		円		円	円
9					様		円		円	円
10					様		円		円	円
11					様		円		円	円
12					様		円		円	円
13					様		円		円	円
14					様		円		円	円
15					様		円		円	円
16					様		円		円	円
17					様		円		円	円
18					様		円		円	円
19					様		円		円	円
20					様		円		円	円
合計						枚		枚		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