昭島市勤労市民共済会
野球観戦チケット　申込書

コピー

●お申込みは、会員１名につき１試合（2席）です。

●当選者には、**３月18日～21日**に連絡致します。

お申込み
FAX：042-545-2305
mail： info@akishima-ksk.jp
申込み締切： **３月15日**

東京ドーム

試合日	月　　日（　　曜日）
対戦チーム	
事業所名	
会員氏名	
電話番号 FAX番号	
事務局記入欄	

東京ドーム

試合日	月　　日（　　曜日）
対戦チーム	
事業所名	
会員氏名	
電話番号 FAX番号	
事務局記入欄	

東京ドーム

試合日	月　　日（　　曜日）
対戦チーム	
事業所名	
会員氏名	
電話番号 FAX番号	
事務局記入欄	

東京ドーム

試合日	月　　日（　　曜日）
対戦チーム	
事業所名	
会員氏名	
電話番号 FAX番号	
事務局記入欄	