

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、東京ドーム、西武ドーム  
それぞれ会員1名につき1試合(2席)です。
- 当選者には、7月17日~19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: 7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		
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		
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		

西武ドーム

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		
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		
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		