

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：3月14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				

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				