

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、5月18日～19日に連絡致します。

お申込み

FAX：042-519-5009

mail：info@akishima-ksk.jp

申込み締切：5月13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					-				