

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：042-519-5009

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			
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			