

(宛先)川崎市勤労者福祉共済(かわさきハッピーライフ)

共済事業申込書

申込日 年 月 日

■共済事業へのお申し込みについて

- ・共済事業へのお申し込みは、下記の記入欄に必要項目をご記入いただき、FAX または郵送にて共済までお申し込みください。
- ・共済ホームページのバナーより「メールフォーム」からもお申し込みできます。
- * 詳細は、P14 の「ご利用方法」をご確認ください。

《留意事項》

複数のメニューをお申し込みいただく場合は、それぞれ「共済事業申込書」にてお申し込みください。

会報誌掲載の共済販売チケット「特選公演」については、2つの中から 1 公演のみ、1 人 2 枚までの申込みとなります。

■キャンセル・変更について

・「申込締切日」の翌日以降はキャンセル・変更はできません。ご注意ください。

協力会社への支払義務が生じるためです。万一「申込締切日」の翌日以降のキャンセルや催行当日の不参加があった場合も、理由如何を問わず代金をお支払いいただくこととなりますので、あらかじめご了承の上、お申し込みください。

■イベント当日の不参加について

・参加費が発生しない場合でも、やむを得ない事情により、当日イベントに参加できなくなった場合は、協力会社にご迷惑がかり運営上にも支障をきたすことから、必ずご連絡ください。

申込者		※は必須です。ご記入がない場合はお申し込み不可となります。ご記入内容をご確認いただき送信ください。					
事業所名※							記入チェック <input type="checkbox"/>
会員氏名※	記入チェック <input type="checkbox"/>	会員番号※	-				
送付先※	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (いずれか <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください)	住所※	〒 -				記入チェック <input type="checkbox"/>
日中連絡先①※	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (いずれか <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください)	日中連絡先②※	<input type="checkbox"/> 携帯電話 ※共済主催イベントにお申し込みの場合は、必ずご記入ください(イベント当日の緊急連絡先とさせていただきます)。		記入チェック <input type="checkbox"/>		
連絡先メールアドレス※	記入チェック <input type="checkbox"/>					※共済より連絡事項等があった場合に、(28roudou@city.kawasaki.jp)のアドレスからご連絡させていただきます。	

申込内容					
メニュー名					
日時	年 月 日 (曜日)	開催時間	:		
区分・金額・枚数・人数	区分(券種・席種)	金額単価(円)	×	枚数・人数	小計金額(円)
		円	×		円
		円	×		円
		円	×		円
		円	×		円
合計					合計金額(円)
円					
備考					

※区分(券種・席種)、金額、枚数・人数は、必ずご記入ください。 例)大人 2枚、子ども 1枚
 ※スポーツ観戦チケット、あっせんチケット等にて、区分(券種・席種)が複数ある場合は、必ず区分(券種・席種)を正しくご記入ください。
 ※「備考」欄へは、イベント募集にて料金に含まれない未就学児の人数もご記入ください。

※共済処理欄

受付	発券番号	その他	確認