

イオンシネマ映画チケット予約申込書

事業所名 _____ (担当者 : _____)

電話番号 _____

FAX 番号もしくは e-mail _____

【※予約申込書を事務局に提出されましたら、予約ナンバーをお知らせ
しますので、FAX番号もしくは、e-mailを必ずご記入ください。】

【支払方法】どちらかに丸印をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	振 込	<input type="checkbox"/>	現 金
--------------------------	-----	--------------------------	-----

	申請者氏名 (登録会員本人に限る)	購入枚数 (1人2枚まで)	金額 (1枚1,000円)	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
	合 計	枚	円	※事務局記入欄 予約No.

受取日	混雑防止のため次の日程より受取日時を指定させていただきます。 令和5年7月20日(木) 13時~15時 7月21日(金) 9時~15時
受取場所	江別市勤労者共済会 江別市4条7丁目1番地 江別商工会議所内 TEL 011-381-1406
注意事項	予約ナンバーを申し出てください。 現金引換えの場合、釣銭のないようご協力ください。

※申込開始日6月19日(月) 締切日7月7日(金)ただし、申し込み枚数が1,000枚に達した時点で締め切ります。