出雲商工会議所共済制度ご契約者様限定

「映画鑑賞券（シネマチケット）プレゼント」
申　込　書

令和６年　　月　　日

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ　　／　ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ハガキ表面に印字されている番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（※分かればご記入ください）

※１事業所につき、２名様に限らせていただきます。
（小さなお子様も、お一人様とさせていただきます。）
※申込者多数の場合は、抽選とします。

■送付先

ＦＡＸ：0853-23-1144

メール：izm@izmcci.or.jp