

東京ディズニーリゾート・ コーポレートプログラム利用券 申 込 書



事業所番号

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

事業所名 _____

電話番号 _____

注意事項 -必ず申込前にお読みください-

- 会員1人につき6枚まで(利用対象者は会員と同居家族に限ります)
- 利用券を対象者以外へ譲渡(転売、オークション等を含む)することを禁止します。
- 利用日が決まってからお申込みください。
- 退会時に未使用の利用券はご返却ください。

| | | | | | |
|---|------|------|--------------------------|---|---|
| 1 | 会員番号 | 会員氏名 | 利用者氏名(利用者全員の名前をご記入ください。) | | |
| | | | ① | ② | ③ |
| | 利用日 | / | ④ | ⑤ | ⑥ |
| 2 | 会員番号 | 会員氏名 | 利用者氏名(利用者全員の名前をご記入ください。) | | |
| | | | ① | ② | ③ |
| | 利用日 | / | ④ | ⑤ | ⑥ |
| 3 | 会員番号 | 会員氏名 | 利用者氏名(利用者全員の名前をご記入ください。) | | |
| | | | ① | ② | ③ |
| | 利用日 | / | ④ | ⑤ | ⑥ |

◎事務局へ取りにおいでください。

(一財)藤枝市勤労者福祉サービスセンター事務局
TEL645-2044 FAX646-6718