

# ユナイテッド・シネマ&109シネマズ 映画鑑賞券申込書

(株)埼玉勤労者サービス行      F A X    048-844-0013

※コピーしてご利用ください。

お申込日	年      月      日 (      )
団体名	
ご担当者	
ご住所	〒
電話番号	
F A X	
お申込内容	大人    1200円×                  枚                  円
	小人    800円×                        枚                  円
	合計                                        枚                  円
備考	
納品希望日	年      月      日 (      )

※ギフト用の場合、個別封筒はございませんので、あらかじめご了承ください。

弊社記入欄

年      月      日

上記の申込を確認いたしました。

(株)埼玉勤労者サービス  
〒330-0063    さいたま市浦和区高砂4-4-17  
T E L 048-844-0012      F A X 048-844-0013  
営業時間    平日    9:00~16:00