

映画鑑賞券購入申込書

令和 年 月 日

施設番号 ()

窓口来所者職員番号 ()

施設名

窓口来所者 印

※購入を申し込む職員全員の加入者番号、職員名、購入映画券、申込枚数と金額、および下欄の合計をもれなく記入してください。

(職員ひとりあたりの購入枚数は、1回の購入につき大人・小人それぞれ5枚までにお願いします。)

※窓口来所者の印は、認め印可。(印がない場合は、職員証等で本人確認をさせていただく場合があります。)

※代金は、おつりがないようにご準備をお願いします。

加入者番号	購入職員名	大人(¥1,000円)				小人(¥400円)			
		購入枚数			金額	購入枚数		金額	
		ユナイテッド	イオン	中洲大洋		ユナイテッド	中洲大洋		
計					金額合計 (A)			金額合計 (B)	
		枚	枚	枚	円	枚	枚	円	
大人合計				枚	小人合計				枚
				(A) + (B)	円				