

福岡市社会福祉協議会

FAX：092-751-1509

生活福祉課 福利厚生担当（海老澤）宛

プロ野球観戦チケット 購入申込書

対象試合：3月31日（金）～5月28日（日）までの17試合

申込日：令和5年 月 日

施設番号	
施設名	
加入職員番号	
氏名 (カタカナで記入)	
シート	(どちらか1つに○をつけてください) コカ・コーラシートA / エキサイトシート
観戦日（曜日）	月 日 ()
料 金	円
決定通知送付先（FAX）	(施設宛に送付希望の場合も必ずご記入ください) FAX：

申込締切日 令和5年3月17日(金) 正午必着

※1枚の申込用紙で複数名、複数試合分をまとめて申込むことはできません。

※抽選の結果については、**3月24日（金）までに当選者のみファクスにて通知**いたします。

※決定通知後のキャンセルはできません。

※観戦チケットのお渡しは、**3月下旬を予定しております。**

※チケットの転売は、禁止されております。