

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：9月5日(火)～10月2日(月)までの12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：

※記入漏れがある場合は、申し込みの受付ができません。ご注意ください。

申込締切日 令和5年8月21日(月) 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し込むことはできません。

※抽選の結果については、8月25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、8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。