

テーマパーク利用補助券請求書

FAX 03 (3699) 0781

- ① 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（1,000円補助）
- ② キッズニア東京・甲子園補助券（1,000円補助）

一会員①②合わせて4枚

令和 年 月 日

受 取	
窓	口 郵 送

※○で囲んでください

会員番号	6 0 1 5 - 9 1																												
会員氏名																			①	枚	②	枚							
事業所名																			☎					()

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、キッズニア東京・甲子園利用券を請求します。

* 郵送料は「カナルこうとう」で負担しますが、一週間程度時間がかかります。

送付先を で指定してください。 * 指定のない場合は事業所にお送りします。

* 自宅の場合は、住所、電話番号をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	事業所	自宅の場合	〒	-	☎	()
<input type="checkbox"/>	自宅	自宅住所									

* 複数人数でお申し込みの場合は、下記欄に必要事項をご記入ください。

1	会員番号	6 0 1 5 - 9 1																				
	会員氏名																			①	枚	②
2	会員番号	6 0 1 5 - 9 1																				
	会員氏名																			①	枚	②
3	会員番号	6 0 1 5 - 9 1																				
	会員氏名																			①	枚	②
4	会員番号	6 0 1 5 - 9 1																				
	会員氏名																			①	枚	②
5	会員番号	6 0 1 5 - 9 1																				
	会員氏名																			①	枚	②
6	会員番号	6 0 1 5 - 9 1																				
	会員氏名																			①	枚	②
7	会員番号	6 0 1 5 - 9 1																				
	会員氏名																			①	枚	②
8	会員番号	6 0 1 5 - 9 1																				
	会員氏名																			①	枚	②

受 付	入 力	引渡・発送

受付印