

D 申込書

次のとおり申し込みます。

申込日 年 月 日

FAX: 047-426-1235

掲載号	FCSニュース 第 号
-----	-------------

会員番号	—	事業所名	
会員氏名		チケット入券の 連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 ()

チケット名			
試合日	対戦相手	※第1希望等あり	枚数
月 日 曜日		※第 希望	枚
月 日 曜日		※第 希望	枚
月 日 曜日		※第 希望	枚
月 日 曜日		※第 希望	枚
月 日 曜日		※第 希望	枚

※第1希望等あればご記入ください。

E 申込書

次のとおり申し込みます。

申込日 年 月 日

FAX: 047-426-1235

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申込書	
<input type="checkbox"/> 個人申請 <input type="checkbox"/> 事業所申請 (加入者全員分)	
※会員が対象・年1回 (1人×1,000円補助券×2枚)	
事業所名	
会員番号	— ※事業所申請の場合、申込代表者の番号
会員氏名	※事業所申請の場合、申込代表者の氏名
利用券送付先	<input type="checkbox"/> 事業所 / <input type="checkbox"/> 自宅 ※登録されているご住所へ送付します。 / <input type="checkbox"/> FCS窓口 <input type="checkbox"/> その他 (送付先住所を記入してください。) 〒