

映画鑑賞券購入申込書

平成 年 月 日

施設番号 ()

加入職員番号 ()

施設名 _____

窓口来所者 _____ 印

※購入を申し込む職員全員の加入職員番号、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枚までをお願いします。)

※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。

加入職員番号	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) 円		金額合計(B) 円	
		枚	枚	枚		枚	枚	
		大人合計 枚			小人合計 枚			
					(A) + (B) 円			