



**チャリティ愛のタクシーチケット追加注文書**

**FAX 0120-365-415 までお送りください** (24時間送信可能)  
**(フリーダイヤルが繋がらない場合 FAX 075-354-9836)**

※誤って裏面が送信される場合がございますので、ご注意ください  
**TEL 0120-365-186 (フリーダイヤルが繋がらない場合 TEL 075-354-9830)**  
 (電話受付時間: 平日 9:15~12:00, 13:00~17:00迄)

会員様名

ご担当者名

ご連絡先お電話番号

	会員番号: チケット券面9桁の数字をご記入ください 会員番号		部署名: 部門ごとに会員番号をお持ちの方はご記入ください 部署名												チケット注文(1冊30枚綴)		
															限度額	冊数	
1	印字可能文字 ひらがな・漢字=全角 カタカナ・アルファベット・数字=全角・半角可 欄・(南)=全角1文字可		印字内容	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	円	冊
			全角12文字 半角24文字													円	冊
2	印字可能文字 ひらがな・漢字=全角 カタカナ・アルファベット・数字=全角・半角可 欄・(南)=全角1文字可		印字内容	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	円	冊
			全角12文字 半角24文字													円	冊
3	印字可能文字 ひらがな・漢字=全角 カタカナ・アルファベット・数字=全角・半角可 欄・(南)=全角1文字可		印字内容	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	円	冊
			全角12文字 半角24文字													円	冊
4	印字可能文字 ひらがな・漢字=全角 カタカナ・アルファベット・数字=全角・半角可 欄・(南)=全角1文字可		印字内容	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	円	冊
			全角12文字 半角24文字													円	冊
5	印字可能文字 ひらがな・漢字=全角 カタカナ・アルファベット・数字=全角・半角可 欄・(南)=全角1文字可		印字内容	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	円	冊
			全角12文字 半角24文字													円	冊

※チケットは3,000円~20,000円までの間で1,000円単位の限度額を任意にお選びいただけます。

(主に首都圏でご利用される場合は、限度額を30,000円まで引き上げることができます。)

その他の地域で20,000円を超える限度額をご希望の場合はご相談ください。)

※チケット券面への印字をご希望の方は、枠内にご指示ください。(ご登録済みの場合はご記入は不要です。)

※発行冊数は弊社所定の基準(ご利用状況・お支払い実績)により変更する場合がございますので予めご了承ください。

※会員名、ご住所、お電話番号等の重要な事項の変更がございましたら伝言メモ欄でお知らせください。変更届けをお届けいたします。

(チケットは変更手続き後の発送となります。)

(伝言メモ欄)