**※この申込書は町内で働く町外在住者の方向けのものです。**

**※町外受付№**

**【すみチケ購入申込書】**

以下を記入の上、**７月１３日（火）までに住田町商工会へ提出**をお願いします。

**（よみがな）**

**〇購入者氏名**

**〇購入者住所**

**〇電話番号**

**〇勤務先事業所名**

**〇勤務先住所**

**〇勤務先電話番号**

**〇購入希望ｾｯﾄ数**（最大**8**ｾｯﾄまで）　　　　　セット（1ｾｯﾄ5,000円）

**〇引換希望日**

　7/28(水)～8/1(日)のうち、引換希望日を①～⑩の中から2つまでお選びください。

①～⑩の日時・場所についてはチラシを確認願います。

**第1希望…①～⑩のうち　　　　　第2希望…①～⑩のうち**

申込完了後、引換日時などを記入したハガキを**勤務先にお送りします**のでご確認ください。

**■お申込み・お問合せ先**

**住田町商工会（住田町世田米字世田米駅33）**

**TEL：0192-46-2311（9時～17時。土日除く）**

**FAX：0192-46-3631　　E-mail：****smta@mx51.et.tiki.ne.jp**

**申込方法：郵送、FAX、メール、直接持参のいずれでも可。番号やメールアドレス**

**にお間違いがないかしっかりとご確認の上、お申込みください。**