ス・バ

**受付日　　　　　　／**

**受付NO**

**取扱い者**

(事務局使用欄)

**チケットお引き渡し日　　　　　　　　　／**

松江商工会議所会員事業所

事業継続応援プロジェクト

応援チケット申込書

事業所名

ご購入者氏名

　ご購入者連絡先

℡

メールアドレス

チケット数　（　　）セット　※1セットは1,000円券5枚綴り

　　　　　　　　　　　　　　　　※お一人様３セットまで購入可能