

チケット請求申込書

申込日	年 月 日	
チケットNo.		
契約者名	(ご担当: 部 課 氏名) ☎ ()) FAX ()	
住 所		
郵 送 先		
希望冊数	冊 (1冊30枚綴り)	
希望期限	年 月 日迄に (申込日より10日以上後)	
備 考		

尾張交通株式会社

FAX 0586-73-4446

受付日	月 日	担当者		発送日	月 日
-----	-----	-----	--	-----	-----