

宝くじ購入代行申込書

申込日	平成 年 月 日 ()				
氏名				フリガナ	男・女
住所	〒 ※マンション等の方は必ず建物名をご記入下さい				
連絡先				FAX	
購入窓口	いずれかの1つにチェックを入れて下さい 【大阪地区】 <input type="checkbox"/> 大阪駅前第4ビル特設売場 (ジャンボ宝くじ限定) <input type="checkbox"/> 布施第二チャンスセンター <input type="checkbox"/> 南海難波駅構内1階売場 <input type="checkbox"/> JR天王寺駅構内売場 <input type="checkbox"/> 大阪駅桜橋口(西口)売場 <input type="checkbox"/> 大阪駅御堂筋口(東口)売場 【神戸地区】 <input type="checkbox"/> 甲子園ダイエーチャンスセンター <input type="checkbox"/> 阪神三宮地下売場 <input type="checkbox"/> 神戸交通センタービル売場				
購入宝くじ名	ジャンボ宝くじ		購入代行日	第 回 (月 日)	
連番	枚	バラ	枚	申込枚数合計	枚
お支払方法	いずれかの1つに必ずチェックを入れて下さい <input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 <input type="checkbox"/> 楽天銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 現金書留				
確認事項①	希望の枚数が不足している場合、バラを優先し申込枚数を確保してもよい <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 返金を希望します ご希望の売場で申込枚数が確保できない場合は他の売場で申込枚数の確保を最優先してもよい <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 返金を希望します				
確認事項②	入金確認のご連絡 <input type="checkbox"/> 不要です <input type="checkbox"/> 必要です ※不要にチェックを入れた場合は入金が確認できない場合のみ連絡させていただきます				
	宝くじ発送時、書留のお問合せ番号のご連絡 <input type="checkbox"/> 不要です <input type="checkbox"/> 必要です ※不要にチェックを入れた場合はHPにて発送日と到着予定日をご確認下さい				
ご質問等					

F A X 0 7 2 - 2 4 0 - 2 2 7 7

上記の FAX 番号まで送付して頂きましたら弊社にてお申込内容を確認のうえ、購入代行料金、振込口座・振込予定日などについて FAX させていただきます。