

★太枠内をご記入ください。

令和 年 月 日

対象試合：京セラドーム大阪開催のオリックスバファローズ主催試合(2026年レギュラーシーズンの1軍戦)					
事業所名			会員名		
事業所コード		会員コード	電話番号(※日中連絡できる番号)		
—		—			
観戦試合(日程/カード/利用席数)			★1会員につき年間10席分まで (複数試合観戦される場合はまとめて申請ください)		
月 日	戦	月 日	戦	月 日	戦
会員・同居家族 計	席	会員・同居家族 計	席	会員・同居家族 計	席
月 日	戦	月 日	戦	月 日	戦
会員・同居家族 計	席	会員・同居家族 計	席	会員・同居家族 計	席
月 日	戦	月 日	戦	月 日	戦
会員・同居家族 計	席	会員・同居家族 計	席	会員・同居家族 計	席
月 日	戦	合計		席分	
会員・同居家族 計	席			共済センター記入欄	

■申請方法

本申請用紙及び別紙1を共済センターまで郵送してください。 ※FAX・メールは不可

<送付先>

〒672-8040

姫路市飾磨区野田町127番地 高田姫路南ビル7階

公益財団法人 姫路市中小企業共済センター 宛

申請期限：10月9日(金)必着

■利用上の注意点

※対象試合：京セラドーム大阪開催のオリックスバファローズ主催試合

(2026年レギュラーシーズンの1軍戦のみ)

※補助額：1席につきクオカード(500円分)1枚進呈 ※申請締切後、事業所住所に送付

★1会員につき年間10席分まで

※会員・同居家族利用分のみ申請可

万が一、会員・同居家族以外の利用分の申請が判明した場合は、クオカードを返却いただきます。

※チケット料金が500円未満の場合は不可

※年間で複数試合を観戦される場合は、まとめて申請いただくようご協力をお願いします。

<お問い合わせ> 公益財団法人 姫路市中小企業共済センター
TEL.079-283-5670

下の枠内にチケット半券(原本)を貼り付けてください。
※試合日・カード・席種・座席番号・料金等が見えるようにしてください。

オリックスバファローズ主催試合(2026年レギュラーシーズンの1軍戦)