

( 枚のうち 枚目)

## 2018カマタマーレ讃岐シャトルバスご利用者様特典応募用紙

株式会社カマタマーレ讃岐 〒761-8051高松市西春日町1059-13 TEL:087-887-3280

フリガナ お名前			
フリガナ ご住所	〒		
電話番号	— —	応募区分 右欄に○印	5枚 ・ 10枚 ・ 15枚

### 往復乗車券の領収書(中央部分の残券)貼付欄

貼付欄(1枚目)	貼付欄(2枚目)
貼付欄(3枚目)	貼付欄(4枚目)
貼付欄(5枚目)	

弊社記入欄	担当		備考		備考
	受付日	処理内容	郵送日	内容	