

大宮運動場《野球場》利用申込書・利用承認書

※ 太枠内は記入もれのないようお願いします。

事業所名		保険証の 記号番号	
利用代表者名		メールアドレス	
		電話番号	
利用代表者住所	〒 -		

利用日	令和 年 月 日 (曜日)
-----	------------------------------------

	利用時間	利用する場面	利用料金	備考
全日 8:30~16:30	8:30 ~ 12:30	A B	円	
	12:30 ~ 16:30	A B	円	

※予約した場面に○を付けて下さい。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日 酒フーズ健康保険組合 御中

※利用料

被保険者・被扶養者 1単位6,000円

合計 単位 円

健保記入欄

野球場利用にあたってのお問い合わせ先

酒フーズ健康保険組合 庶務課 TEL 03-3552-4001

利用申込書送付先FAX番号 03-3553-0847

(酒フーズ健保 庶務課)