

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	株式会社 健保酒造	保険証の 記号番号	〇〇〇〇 - ××××
利用代表者名	健保司	メールアドレス	〇〇〇〇@××××.jp
		電話番号	090-〇〇〇〇-××××
利用代表者住所	〒 173 - 0023 東京都板橋区大山町 〇-〇-〇		

利用日	令和 2 年 8 月 9 日 (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	6,000 円	
	12:30 ~ 16:30	A B	6,000 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 2 年 8 月 3 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)