

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			
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	: ~ :	A B	円	
8:30~16:30	: ~ :	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

月～金 1時間2,800円 土日祝 1時間3,800円

最少申込み時間 2時間

健保記入欄

合計 単位 円

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)