テニスコート利用申込 (変更)・取消 届(被保険者・被扶養者用)

※変更又は取消のどちらかに○をしてください。

※ 太枠内は記入もれのないようお願いします。

事 業 所 名	酒フーズ株式会社	保険証の記号番号	1234-567
利用代表者名	ふりがな ケンポ タロウ 健保 太郎	メールアドレス	kenpo@yahooo.co.jp
		電話番号	03-1234-5678
利用代表者住所	〒 104-0033 東京都中央区新川1－8－16		

利 用 日	2026 年 4 月 5 日 (日)

利 用 時 間		変更・取消するコート							利用料金
4月～10月	9 時 ～ 11 時	⑤	6	7	8	9	10	11	1,000 円
	時 ～ 時	5	6	7	8	9	10	11	円
	時 ～ 時	5	6	7	8	9	10	11	円
11月～3月	時 ～ 時	5	6	7	8	9	10	11	円
	時 ～ 時	5	6	7	8	9	10	11	円
	時 ～ 時	5	6	7	8	9	10	11	円

4 月 ～ 10 月	9 : 00 ～ 11 : 00
	11 : 00 ～ 13 : 00
	13 : 00 ～ 15 : 00
	15 : 00 ～ 17 : 00

11 月 ～ 3 月	10 : 00 ～ 12 : 00
	12 : 00 ～ 14 : 00
	14 : 00 ～ 16 : 00

【変更(一部追加・一部取消)の場合】
変更後、実際に利用される時間・コートを記入してください。
【利用取消の場合】
利用取消する全ての時間・コートを記入してください。
(利用申込をされた「全て」がキャンセルになります。)

上記のとおり(変更)・取消いたします。

2026 年 3 月 15 日　　酒フーズ健康保険組合　御中

※利用料
テニス　被保険者・被扶養者　1単位1,000円

合 計 1 単 位 1,000 円

健保記入欄

テニスコート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

承認	済	印

送付先　FAX：03－3553－0847
メール：syomu@sakefoods-kenpo.jp
(酒フーズ健保　庶務課)