

テニスコート利用者申込 変更・取消 届(一般利用者用)

※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。

団 体 名			
利 用 代 表 者 名	ふりがな	メールアドレス	
		電話番号	
利用代表者住所	〒		

利 用 日	年 月 日 ()
-------	-----------

利 用 時 間			変 更 ・ 取 消 す る コ ー ト							利 用 料 金
4月～10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
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 月 ～ 3 月	10 : 00 ～ 12 : 00
	11 : 00 ～ 13 : 00		12 : 00 ～ 14 : 00
	13 : 00 ～ 15 : 00		14 : 00 ～ 16 : 00
	15 : 00 ～ 17 : 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。

年 月 日 酒フーズ健康保険組合 御中

※利用料

テニス 一般利用者 平日 1単位1,000円
土日・祝日 1単位1,300円

合 計 単 位 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)