

保養所 東急ハーヴェスト利用申請書

令和 年 月 日

船場健康保険組合 理事長殿

(FAX03-6809-5421)

次のとおり施設を利用いたしたく申請をいたします。

事業所名 (社名)	株式会社〇〇〇		
事業所所在地 (本社)	東京都港区芝浦〇〇-〇		
利用代表者	健保 太郎 (印)	記号・番号	〇〇-〇〇〇〇
施設名 利用する施設名に〇印をして下さい	ホームグラウンド 箱根甲子園 ----- 相互利用施設 裏磐梯グラウンド、那須、鬼怒川、勝浦、箱根甲子園、箱根明神平、天城高原、伊東、山中湖マウント富士、軽井沢高原、旧軽井沢、軽井沢万平、斑尾、蓼科、蓼科アネックス、静波海岸、浜名湖、スキージャム勝山、南紀田辺、有馬六彩、京都鷹峯、箱根翡翠		
利用年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日～令和〇〇年〇〇月〇〇日		
利用券申請枚数	1 枚		
利用人数	被保険者 1 名、被扶養者等 2 名 合計 3 名		
留意事項	施設の利用券は合計 30 枚 (年間) です。利用券に限りがありますので申請は原則年間 1 枚といたします。		
船場健康保険組合記入欄			
受付印	交付内容	交付印	