

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)			
事業所所在地 (本社)			
利用代表者	印	記号・番号	
施設名 利用する施設名に ○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 裏磐梯グランデコ、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 年 月 日～令和 年 月 日		
利用券申請枚数	枚		
利用人数	被保険者 名、被扶養者等 名 合計 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	