

常務理事		事務長		課長		係	
------	--	-----	--	----	--	---	--

※集合は開始15分以内でお願いします。

令和 3 年 4 月 1 日
()

勝又健保野球場利用申込書兼許可証

(予約先) 勝又健康保険組合 TEL 043-227-2125
FAX 043-222-8722

申込責任者	住 所	(〒 260 - 0012) 千葉市中央区本町2-2-10
	氏 名	勝又 太郎 TEL 080 - 1234 - 5678

利用日時	令和 3 年 5 月 1 日 (土) 午前 8 時 ~ 午後 5 時 (9 時間) ()
------	--

利用目的		利用人員	
野球		被保険者	20 名
利用者	会社名 (団体名)	被扶養者	名
	利用責任者	その他	名
	連絡先	合計	20 名
勝又グループ以外の利用料金		利用料	円

上記のとおり利用を承認します

勝又健康保険組合

印

- ・ 電話予約後、必要事項を記入のうえ直接健保組合宛に送付してください。(郵送、社内便、FAX等)
- ・ 利用承認後の変更、利用の取り消しは利用日の5日前までに健保組合に連絡してください。
- ・ 利用当日、利用責任者はこの許可証を所持してください。(確認する場合があります。)
- ・ 利用できる時間は、午前8時より午後5時までです。