

大宮総合運動場利用申込書

申込先：旅行業健康保険組合 FAX 03 (3433) 2726

事業所記号 (保険証記号)		事業所名称	
事業所所在地	〒		
健康管理委員	Ⓜ	事務担当者	Ⓜ
TEL番号	()	FAX番号	()

利用年月日	平成 年 月 日 (曜日)		
利用時間	時～ 時迄 (時間)		
利用施設	陸上競技場 野球場 48 (A) 面 ・ 49 (B) 面		
利用責任者	保険証 記号一番号	—	
	Ⓜ 他 名		
備考			

振込受領書添付欄

(振込先)
みずほ銀行 丸之内支店
普通預金口座 1949536
旅行業健康保険組合

(注意)
* 振込依頼人名は、利用責任者名にしてください。
* 予約から4日以内(土・休日を除く)に振込みをしてください。
* 振込手数料は申込者負担となります。

(申込方法)

- ・旅行業健康保険組合(電話03-3433-5578)にて予約を取り、予約受付後4日以内に利用料金(平日4,000円、土・日・祝日6,000円)を振込みこの申込書をFAX送信してください。
- ・利用申込書を受領後、振込みが確認されましたら当健保より「大宮総合運動場利用通知書」を事業所宛に発送いたします。事業所所在地以外に発送を希望される方は、下欄にご記入ください。

通知書 発送先	〒 —	宛名		連絡先	()
------------	-----	----	--	-----	-----

- ・利用当日は当健保より郵送された「大宮総合運動場利用通知書」を運動場内の管理事務所に提出してから施設をご利用ください(管理事務所の場所などの案内は通知書発送時に同封いたします)。