

課長	係長	係員

(ゴルフ様式 1)

承認番号 第 \_\_\_\_\_ 号

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

愛鉄連健康保険組合 殿

## ゴルフ場施設利用券申請書

施設名	
利用年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
スタート時間	_____ 時 _____ 分
利用者数	_____ 名

事業所名 電話番号	_____ ( ) _____
利用券の発送先	事業所宛 ・ 利用代表者宛

\*発送先について、記載がない場合は事業所宛に郵送させていただきます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

記号・番号 \_\_\_\_\_

(利用代表者)

氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

### 【注意事項】

- ご予約は直接施設へ申し込みください。予約をされる際は「愛鉄連健康保険組合被保険者または被扶養者」の旨を申し出てください。
- ご予約後、この申請書を組合へ送付していただきますと、「ゴルフ場施設利用券」を発行しますので、当日必ず利用券を施設へ提出してください。
- ご予約取り消しにつきましても、直接施設へ連絡してください。
- キャンセル等につきましては、利用者負担となりますのでご了承ください。