

FAX: 03-3780-0878

コピーしてご利用ください。番号のかけ間違えにご注意ください。

NO.

令和

3年

月

日

送付票 ～補助券郵送申込書～



会員番号		-				-			
事業所名									
送付先（ロにチェックを入れてください。）									
☐ 事業所					☐ 自宅				

会員氏名			
日中連絡先	☎	()	
FAX	()		
送付先住所	〒		

申 込 内 容	制限数（1会員）	申込数	補助額
ディズニーリゾート®・コーポレートプログラム利用券	年度内5枚 （1月以降入会された方は2枚）	枚	1,000円
契約ゴルフ場利用補助			2,000円
【会員用】健康診断（受診予定の医療機関名いずれかに○をしてください） （有楽町電気ビル・放友・久野・PL・仁愛）	いずれか 年度内1回	枚	3,000円
【会員用】人間ドック（受診予定の医療機関名いずれかに○をしてください） （有楽町電気ビル・放友・久野・北青山・芙蓉・PL・仁愛）	受診予約日 月 日	枚	5,000円
朝日カルチャーセンター/資格の大原 ほか ※6,000円以上の講義は5,000円、6,000円未満は3,000円の補助券がご利用できます。	いずれか 1回	回	5,000円 3,000円
【登録家族用】健康診断（受診予定の医療機関名いずれかに○をしてください） （有楽町電気ビル・放友・久野・PL・仁愛）		枚	契約料金
【登録家族用】人間ドック（受診予定の医療機関名いずれかに○をしてください） （有楽町電気ビル・放友・久野・北青山・芙蓉・PL・仁愛）		枚	契約料金
	受診予約日 月 日		
合計			

※令和3年度分の「遊園施設利用券」、「はとバス選べるツアー利用補助券」、「映画チケット前売利用補助券」、「入浴施設利用補助券」は「共通補助券」となり 会報紙「エンジョイライフニュース 3月号 VOL.205号」に封入済です。再発行・追加発行はいたしません。令和3年2月末以降にご入会の方には、入会時にお渡ししております。

※事業所宛に、まとめて送付をご希望の場合は、会員番号・会員名・受診予約日が記載された名簿を添付してください。

※チケット類の転売は固く禁じられております。

各種補助券は、再発行は致しませんので、ご注意ください。

事務処理後2営業日程度で、発送いたします。

事務処理欄

事務局長	次 長	確認者	受付者/担当	発送日

収受印

公社通信欄