

南レクログジ利用申込書

申込者	会社・所属	四国電力 人事労務部 従業員サービスセンター 厚生チーム			利用目的 (保養・出張)	保養		
	氏名	四電 太郎			電話番号	123-456-7890		
利用内容	利用年月日	4月 21日から			4月 22日朝まで			1泊
	利用人員	大人		小学生		幼児		計
		2人		1人		1人		4人
	利用者	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢	
		四電 太郎	本人	36				
		四電 花子	妻	35				
四電 一郎		長男	8					
四電 次郎		次男	5					

令和1年 5月15日

翌朝食	要・否	人数
	要	4名

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 四国電力株式会社 四国電力健康保険組合 </div> <p>発行者 所属 四国電力健康保険組合</p> <p style="margin-left: 100px;">氏名 健保 太郎</p>	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> 受付欄 <div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 10px auto; display: flex; flex-direction: column; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">受付</div> <div style="font-size: 0.8em;">'19.5.16 四国電力 健保組合</div> </div> </div>
--	--

<注意事項>

- ・ 四電ビジネス ライフサポート課(TEL:087-807-1188)へ利用申込みをしてください。
- ・ 必要事項入力後、南レクログジ受付専用メールアドレスへ送付してください。
(e-mail:nanreku@yonden.co.jp 四電社内メール：南レクログジ受付)
- ・ 内容確認後、受付欄に「受付マーク」が入った利用券を返送しますので、各自で印刷し、宿泊時に必ず持参してください。
- ・ メール受信から1～2営業日で利用券を発行しますが、お急ぎの場合やメールが使用できない場合等は、以下の担当者へご連絡ください。
(連絡先：四国電力健康保険組合 保養所担当 TEL:050-8801-2787、内線911-2787)