**スポーツクラブアクトス法人会員利用券　発券申請書**

申請日： 　　　　年　　　月　　　日

ＪＦＥ健康保険組合　宛

下記のとおりスポーツクラブアクトス法人会員利用券の発券を申請します。

※どちらかに☑を入れてください

※初めて申請される方は、すべての情報を記載してください(●△すべて)

※発券利用申請書の提出が、2回目以上の方は△の項目は省略可

|  |  |
| --- | --- |
|  | 初申請 |
|  | 2回目以上 |

※以下すべて記載をお願いいたします。ただし、△は省略できる場合がございます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ●保険証記号 | ●保険証番号(右詰め) | ●被保険者　氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| △会社名任継者は“任継”と記入 |  |
| △所属部署任継者は“空欄”で可 |  | ●平日(日中)連絡先tel | 　　　　　 |
| △Ｅメールアドレス |  |
| ●発行希望枚数※最大20枚です | ●利用者　氏名　 | ●利用者　生年月日 | ●利用者続柄 |
| 　　　　　　　　 枚 |  | 　　　年 月 日  |  |

●希望送付先情報　※上記と同じ場合は、同上で構いません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 社内便 | 地区： | 企業名： | 部署名： |
|  | 郵便 | 〒　　　　　―　 | 住所： |

【利用にあたっての注意事項】

・利用券は有効期限内にご利用下さい。有効期限内にご利用可能枚数にてご申請ください。

・利用券の発行は、発券申請書1枚につき２０枚までです。

（但し未消化分のチケットが多い方は、次回より発行枚数をご相談させて頂く場合があります）

・利用券使用の際は、利用者氏名、保険証記号番号、生年月日をご記入ください。

・利用券は、申込者(発券申請書に記入した利用者)以外　利用することはできません。

・JFE健保の資格を喪失した場合、利用券は使用できません。

【発券利用申請書送付先】

【本件に関する問い合わせ先】

JFE健康保険組合　総務グループ

☎03-3597-3290

✉ hokenjigyo@jfe-kenpo.or.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宛先 | 提出方法 | 送付先 |
| JFE健康保険組合総務グループ 宛 | 郵送 | 〒100-0011東京都千代田区内幸町一丁目3番3号内幸町ダイビル4F |
| FAX | 03-3597-3329 |
| メール | hokenjigyo@jfe-kenpo.or.jp |
| 社内便 | 【地区】内幸町【会社名】JFE健康保険組合【部署】総務グループ |

|  |  |
| --- | --- |
| 健保記載欄 | 利用券No. ～ |