

夏季プール ファミリープール フォレ・リゾ割引券申込書

水産連合健康保険組合 御中

下記のとおり「割引券」の交付を申し込みます。

令和 年 月 日

所属事業所名 _____

申 込 枚 数

《 利 用 者 名 簿 》 (利用する被保険者及び被扶養者の氏名を記入して下さい。)

被保険者等		利用者氏名	申込枚数
記号	番号		
			枚
			枚
			枚
			枚
			枚
			枚
			枚
合計			枚