受　付　日		常務理事	事　務　長	総務課長	課長代理	担　当　者
発　行　日						
受付番号						
発行枚数	枚					

東京ディズニーランド・東京ディズニーシー特別利用券申込書

被保険者等番号	氏　　名	区　分	被保険者等番号	氏　　名	区　分
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族
		本人・家族			本人・家族

上記のとおり申込みます。

事業所記号（　　）

事業所名

所在地

代表者名　　印

電話番号　　―　　―

服装健康保険組合　御中

FAX　03－3946－8037