

【健保記入欄】

発行日		常務理事	事務長	総務課長	担当者	発券番号
受付番号						
発行枚数	枚					

東京ディズニーリゾート・コーポレートプログラム利用券申込書

【注意事項】 ※個人でのお申込みはできません。
 ※自宅宛に発送はできません。全て事業所へお送りします。
 ※月1回発送です。発送日は発送スケジュールをご確認ください。

	被保険者等番号	氏名	区分
1			本人・家族
2			本人・家族
3			本人・家族
4			本人・家族
5			本人・家族
6			本人・家族
7			本人・家族
8			本人・家族
9			本人・家族
10			本人・家族
11			本人・家族
12			本人・家族
13			本人・家族
14			本人・家族
15			本人・家族
16			本人・家族
17			本人・家族
18			本人・家族
19			本人・家族
20			本人・家族

	被保険者等番号	氏名	区分
21			本人・家族
22			本人・家族
23			本人・家族
24			本人・家族
25			本人・家族
26			本人・家族
27			本人・家族
28			本人・家族
29			本人・家族
30			本人・家族
31			本人・家族
32			本人・家族
33			本人・家族
34			本人・家族
35			本人・家族
36			本人・家族
37			本人・家族
38			本人・家族
39			本人・家族
40			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

服装健康保険組合

電話番号

—

—

FAX 03-3946-8037

フリガナ

担当者名