

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

一般財団法人 滋賀県社会保険協会あて

申込書に必要事項を記入し、FAXまたは返信用封筒(110円切手を貼付)を同封のうえお申込みください。

協会 F A X 077-522-3424

事業所	事業所名			
	事業所所在地			
	事業所整理記号		事業所規模 (被保険者数)	
	事業所担当者			
	電話番号(必須)		F A X (必須)	
申込者 (利用者)	申込者氏名(必須)		健康保険証 記号番号	
	利用券 希望枚数 ※上限枚数あり	枚	※利用券の希望枚数は事業所様の規模により配布枚数に上限があります。 (事業所規模別の配布上限は「利用のご案内」をご確認ください。)	
	「サンクス・フェスティバル」利用の有無○印 ①「サンクス・フェスティバル」はパークチケットがお得に購入できる特典です。利用券と併用が可能です。		利用予定あり	利用予定なし
	利用券送付先 (事業所住所 又は申込者住所) (必須)	〒 送付先住所 (事業所住所又は申込者住所) 宛名 (事業所名又は申込者氏名) 電話番号		

※上限枚数とは、一事業所が申込可能な枚数です。

※「サンクス・フェスティバル」のみ利用される場合は、「サンクス・フェスティバル」パスポート申込書でお申込みください。

【受付できない場合】

配付予定枚数に到達または申込書に不備があり受付できない場合は事業所あて連絡するため電話番号とFAX番号は必ず記載してください。