～当日は混雑にならないよう　申請書の事前準備にご協力ください～

**ＷＥＢ版**

指定施設割引利用申請書

|  |
| --- |
| 【同意書】福利厚生の割引利用するにあたって、以下の項目に同意します。□１．会員及び登録家族の利用であることを証明するために、会員証を提示します。□２．割引利用申請書の必要事項を漏れなく記入します。□３．会員及び登録家族以外の利用をしていた場合、利用施設へ差額を支払います。（利用可の家族）同居の配偶者・子・親　　（利用対象外［一例］兄弟・姉妹・祖父母・孫・同居していない家族） |
| 会員番号 | 【数字６ケタ】 － 【数字５ケタ】 | ▼利用当日は会員証を必ずご持参ください▼ |
|  | － |  |  |
| 会員氏名 |  |
| 連絡先（ＴＥＬ） |  |
| お勤め先(会員事業所名) |  |
| ご利用日 | 年　　月　　日（　　） |
| ▼利用者記入欄▼ |
| 利用者氏名 | 年齢 | 区分 | 購入券種（〇で囲ってください） |
| 大 人 | 小学生 | ３歳以上 | ３歳以下 |
|  |  | 本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 | １，２００円 | ７００円 | 500円 | 250円 |
|  |  | 本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 | １，２００円 | ７００円 | 500円 | 250円 |
|  |  | 本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 | １，２００円 | ７００円 | 500円 | 250円 |
|  |  | 本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 | １，２００円 | ７００円 | 500円 | 250円 |
|  |  | 本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 | １，２００円 | ７００円 | 500円 | 250円 |
|  |

|  |
| --- |
| 以下、提携先事業所記入欄 |
| 利用施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※企業印 捺印欄モリヤマファーム（いちご狩り特別割引）割引対象期限：1月2日（月）～3月31日（金）まで | 担当者印 |
| （１）会員証は確認しましたか？ | 【 ＯＫ ・ ＮＧ 】 |
| （２）家族のチェックはしましたか？ | 【 ＯＫ ・ ＮＧ 】 |
| （３）枠内の同意書は☑してありますか？ | 【 ＯＫ ・ ＮＧ 】 |
| （４）記入欄はもれなく記載してありますか？ | 【 ＯＫ ・ ＮＧ 】 |

【担当者の方へ】利用済の施設割引利用申請書は、ウェルズサセボ事務局へ事前にFAXをお願いします。

FAX　０９５６‐３２－９７６１