

～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～



(公財)佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター

ウェルズサセボ 指定施設割引利用申請書

【同意書】福利厚生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 | |  <p>スクリーンショット不可 ↑ どちらか提示 →</p> |
| 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(○で囲ってください) | | |
|-------|----|------------|-----------------|-------|------|
| | | | 会員本人 | 登録家族 | |
| | | | 大人 | 大人 | 高中小幼 |
| | | 本人・配偶者・子・親 | 1,500 | 1,700 | 900 |
| | | 本人・配偶者・子・親 | 1,500 | 1,700 | 900 |
| | | 本人・配偶者・子・親 | 1,500 | 1,700 | 900 |
| | | 本人・配偶者・子・親 | 1,500 | 1,700 | 900 |
| | | 本人・配偶者・子・親 | 1,500 | 1,700 | 900 |

※会員本人(シニア)・登録家族(シニア)の方は、通常のシニア料金でご鑑賞頂けます。(申請は不要です)

以下、提携先事業所記入欄

| | | |
|--|----------|---------|
| 利用施設名 | ※企業印 捺印欄 | 担当者印 |
| シネマボックス太陽 | | |
| (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 <input checked="" type="checkbox"/> 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