

～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 of 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(○で囲ってください)	
			大人(高校生以上)	小人(4歳～中学生)
		本人・配偶者・子・親	1, 7 5 0 円	6 5 0 円
		本人・配偶者・子・親	1, 7 5 0 円	6 5 0 円
		本人・配偶者・子・親	1, 7 5 0 円	6 5 0 円
		本人・配偶者・子・親	1, 7 5 0 円	6 5 0 円
		本人・配偶者・子・親	1, 7 5 0 円	6 5 0 円

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
九十九島遊覧船 (その他クルーズ)		
【ヨットセーリング、リラクルーズ。無人島上陸体験】		
(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 0 9 5 6 - 3 2 - 9 7 6 1