健保会館利用申込書

下記のとおり申し込みます。

利	用	Ħ	時	令和 5 年		利 用 時 間	12:00		~	17:00		
					1 日(土曜日)	会議等時間 (案内板に記載)	13:00			~	16:00	
利	月	月	者	事 業 所 名		東貨運送(株)		電	話		03-0000-1111	
				所 在 地 〒160-0004 東京都新宿区四谷1-23								
			Д	利用責任者		東貨 太郎		電	話		090-000-1111	
			(被保険者・一般	设(紹介者)	利	用	人数		50名
利	用	1	室	3階会議室 ・ 5階大会議室 ・ 6階ホール ・ 7階会議室								
会	合 σ) 名	称	東貨運輸㈱ 定例会議								
備 考 プロジェクター・スクリーン (要・不要) (特記事項) マイク (本)												
支	払	方	法	当日健保窓口・銀行振込(納付書を送付いたします)								

(注) お車でのご来場はご遠慮ください。なお、ここに記載された個人情報に関しては他には一切使用しません。

* 組合記入欄

受	付 番	号	第 - 号
利	用 料	金	円
納	付 書 送 付	日	/
納	付	日	/

課長	係長	係扱者		

