

No. \_\_\_\_\_

常務理事	事務長	課長	係長	係

## 利用補助券申込書

実施区分
夏季プール施設

平成 年 月 日

名古屋薬業健康保険組合 御中

事業所所在地  
事業所名称  
事業主氏名

事業所記号		申 込 枚 数					枚
被 保 険 者 番 号 記 入 欄							

※1. 利用回数はワンシーズンで一人様一回とします。

<http://www.meiyaku-kenpo.or.jp/>

《組合記入欄》

交付日		交付番号	~
-----	--	------	---