

冬期アイススケート利用券申込書

兵庫県運輸業健康保険組合 様

令和 年 月 日

所在地

事業所

名称

施設名		住 所 電話番号		利 用 券		利用者 負担金	利用枚数	金 額	※この欄は記入しないでください 備 考	
神戸市立 ポートアイランド スポーツセンター		神戸市中央区 港島中町 6丁目12番1号		大 人	高校生 以上	700円	枚	円	大 人	
				小 人	中学生 以下	300円	枚	円	小 人	
		(078)302-1031		親 子	大人と 小人1人	800円	枚	円	親 子	
振込年月日	令和	年	月	日	申込枚数合計		枚	円	送付日	

※お振込の場合、振込日を記入してください。

★ 利用申込に関する注意事項 ★

- ① 利用申込対象者 利用当日に資格を有する被保険者及び被扶養者
- ② 申込方法 申込書に利用料金を添えて手続き(当組合窓口又は下記口座へお振込みください。)を完了してください。※振込手数料は利用者負担でお願いします。



《お振込口座番号》

銀行名	三井住友銀行
支店名	神戸駅前支店
口座番号	(普)1108414
名義	ヒョウゴケンウンユギョウケンコウホケンミアイ 兵庫県運輸業健康保険組合



受付印

--