

～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 of 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 of 家族) **同居** of 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	—	スクリーンショット不可	
連絡先 (TEL)		↑ どちらか提示 →	
お勤め先 (会員事業所名)		スクリーンショット不可	
ご利用日	年 月 日 ()	スクリーンショット不可	
▼利用者記入欄▼		▼施設担当者が記入▼	
利用者氏名	年齢	区分	購入券種について
			料金区分※施設担当者が記入
		本人・配偶者・子・親	※ 円割引
		本人・配偶者・子・親	※ 円割引
		本人・配偶者・子・親	※ 円割引
		本人・配偶者・子・親	※ 円割引
		本人・配偶者・子・親	※ 円割引

※利用区分によって割引額が異なる場合があります。購入時にお尋ねください

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
ハウステンボス株式会社 会員事務局		
(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 of 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 of 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