

「報道基金 ごうら山荘」 利用申込書

東京都報道事業厚生年金基金 殿

次のとおり利用を申し込みます。

利用責任者	氏名
	加入員証番号または 年金証書番号
	基金未加入の方 保険証の記号と番号
	事業所名
	連絡先 電話番号 ()

利用券送付先	氏名
	住所 〒 -
	連絡先 電話番号 () (携帯・自宅・会社)

* 加入員の方には事業所に個人名宛で、受給者の方には基金にお届けの住所にお送りいたします。
* 上記以外(基金にお届けのない営業所等)の時、または紹介者が利用する場合は「利用券送付先」欄にご記入ください。

利用年月日	平成 年 月 日 ~ 月 日・泊 日	到着予定	午後 時 分頃	マイカー 利用	有(台) 無
-------	--------------------	------	---------	------------	-----------

利用者名簿

* 利用の方を全員(利用責任者・幼児を含む)ご記入ください。
* 予約(電話)済みの方は、部屋ごとにお名前をご記入ください。(各部屋定員4名)

部屋割	加入員証番号 年金証書番号	氏名	性別	年齢	利用者区分	備考
普通室 (和室)			男・女	歳	加入員受給者 扶養家族 その他紹介者	
普通室 (洋室)			男・女	歳	加入員受給者 扶養家族 その他紹介者	
特別室			男・女	歳	加入員受給者 扶養家族 その他紹介者	

普通室 (和室)			男・女	歳	加入員受給者 扶養家族 その他紹介者	
普通室 (洋室)			男・女	歳	加入員受給者 扶養家族 その他紹介者	
特別室			男・女	歳	加入員受給者 扶養家族 その他紹介者	

研修室	利用希望	有 ・ 無
	月 日・時 ~ 時	
	月 日・時 ~ 時	
	月 日・時 ~ 時	

大広間	利用希望
	有 ・ 無

人数内訳	大人 (13歳以上)	人
	小人 (4歳~12歳)	人
	幼児 (3歳以下)	人

* 該当する項目を○で囲み、太枠内についてご記入ください。
* ご記入いただきましたお客様の個人情報、宿泊利用に係る目的以外には使用いたしません。

ご注意

変更、キャンセルは速やかにご連絡ください。
キャンセルの申し出が宿泊日の3日前以降の場合は、
キャンセル料をいただきます。

通信欄

----- 基金使用欄 -----

受付印

平成	年	月	日

利用No.	-
和 洋 特	-
¥	