

利用券・補助券等請求書

令和 年 月 日

会 員 番 号					—					会 員 氏 名	
事 業 所 名										連絡先	TEL ☎ ()
										FAX	()

*同一の請求内容で複数の会員が請求する場合は、ご記入ください。(送付先は同一になります。)

会 員 番 号					—					会 員 番 号					—				
氏 名										氏 名									
会 員 番 号					—					会 員 番 号					—				
氏 名										氏 名									

*利用施設に☑を入れ、必要事項を記入してご請求ください。

ゴルフ(会員のみ年度内2回) (P70~72) ☐ 大宮カントリー ☐ あてま高原リゾートベルナティオ ☐ 真名カントリークラブ ☐ プリンズゴルフリゾート 利用年月日 令和 年 月 日	カルチャー(P83~87) ☐ パノカレッジ高田馬場校利用補助券(会員のみ年度内2回) ☐ 朝日カルチャーセンター法人会員証 ☐ 池袋コミュニティ・カレッジ申込書 ☐ NHK学園申込書
健康診断(P79)会員のみ年度内1回 ☐ 東京都予防医学協会 ☐ 新宿スカイビル健診テラス 受診年月日 令和 年 月 日	その他
人間ドック(P80~82)会員で40歳以上の方、年度内1回 ☐ 東京都予防医学協会 ☐ 楠樹記念クリニック ☐ こころとからだの元氣プラザ ☐ IMS Me-Life クリニック新宿 ☐ IMS Me-Life クリニック池袋 ☐ IMS Me-Life クリニック東京 ☐ IMS Me-Life クリニック千葉 ☐ IMS Me-Life クリニック渋谷 ☐ 新宿スカイビル健診テラス 利用年月日 令和 年 月 日	

『ぱる新宿ニュース』などでご紹介する、代金支払のない利用券請求等は、「その他」にご記入ください。

*郵送料は「ぱる新宿」で負担します。FAXでお申し込みください。

送付先を☑で指定してください。 *指定のない場合は事業所にお送りします。 *自宅の場合は、住所、電話番号をご記入ください。		
☐ 事業所 ☐ 自宅	自宅の場合 自宅住所	〒 — ☎ ()

☆「はとバス・シンフォニークルーズ利用補助券」「入浴施設利用補助券」「遊園施設等利用券」は、巻末の施設利用券綴りをご利用ください。

注:利用料金のかかるチケット等の申し込みには、P125のFAX申込書をご利用ください。

利用方法の詳細については、『ぱる新宿ガイド2024』のP5~7を参照してください。

事務処理欄

受付年月日

発送日	確認者	封入者
/		