


美鳥里ボウル利用券

☆本券は小島健保の被保険者と被扶養者以外の方の使用は出来ません。
☆本券は1名につき1枚必要です。(1ゲームにつき1枚必要です。)
☆本券を施設窓口に料金を添えて提出してください。
☆記入無きものは無効となりますので全てご記入ください。


事業所名	
利用者区分(○印)	被保険者(本人)・被扶養者(家族)(大人・中高生・小人)
保険証の記号・番号	記号 番号
利用者氏名	

小島健康保険組合 

美鳥里ボウル利用券

☆本券は小島健保の被保険者と被扶養者以外の方の使用は出来ません。
☆本券は1名につき1枚必要です。(1ゲームにつき1枚必要です。)
☆本券を施設窓口に料金を添えて提出してください。
☆記入無きものは無効となりますので全てご記入ください。


事業所名	
利用者区分(○印)	被保険者(本人)・被扶養者(家族)(大人・中高生・小人)
保険証の記号・番号	記号 番号
利用者氏名	

小島健康保険組合 

美鳥里ボウル利用券

☆本券は小島健保の被保険者と被扶養者以外の方の使用は出来ません。
☆本券は1名につき1枚必要です。(1ゲームにつき1枚必要です。)
☆本券を施設窓口に料金を添えて提出してください。
☆記入無きものは無効となりますので全てご記入ください。


事業所名	
利用者区分(○印)	被保険者(本人)・被扶養者(家族)(大人・中高生・小人)
保険証の記号・番号	記号 番号
利用者氏名	

小島健康保険組合 

美鳥里ボウル利用券

☆本券は小島健保の被保険者と被扶養者以外の方の使用は出来ません。
☆本券は1名につき1枚必要です。(1ゲームにつき1枚必要です。)
☆本券を施設窓口に料金を添えて提出してください。
☆記入無きものは無効となりますので全てご記入ください。


事業所名	
利用者区分(○印)	被保険者(本人)・被扶養者(家族)(大人・中高生・小人)
保険証の記号・番号	記号 番号
利用者氏名	

小島健康保険組合 

美鳥里ボウル利用券

☆本券は小島健保の被保険者と被扶養者以外の方の使用は出来ません。
☆本券は1名につき1枚必要です。(1ゲームにつき1枚必要です。)
☆本券を施設窓口に料金を添えて提出してください。
☆記入無きものは無効となりますので全てご記入ください。

事業所名	
利用者区分(○印)	被保険者(本人)・被扶養者(家族)(大人・中高生・小人)
保険証の記号・番号	記号 番号
利用者氏名	

小島健康保険組合 

美鳥里ボウル利用券

☆本券は小島健保の被保険者と被扶養者以外の方の使用は出来ません。
☆本券は1名につき1枚必要です。(1ゲームにつき1枚必要です。)
☆本券を施設窓口に料金を添えて提出してください。
☆記入無きものは無効となりますので全てご記入ください。

事業所名	
利用者区分(○印)	被保険者(本人)・被扶養者(家族)(大人・中高生・小人)
保険証の記号・番号	記号 番号
利用者氏名	

小島健康保険組合 