## り。ふどう購入料金尼係る割引券のご

込 資格 2024年度社会保険協会費を納入いただいた事業所、

または納入いただける事業所の被保険者及びそのご家族。







←大平ぶどう団地QR

園 名	電話番号	園 名	電話番号	園 名	電話番号
盤峰園	0282-43-2133	川崎ぶどう園	090-7182-0577	マルヨシぶどう園	0282-43-3888
富田ぶどう園	090-6793-7321	小林一夫ぶどう園	0282-43-3848	杉田ぶどう園	0282-43-3879
下皆川ぶどう園	0282-43-3319	民かる里ぶどう園	0282-21-8626	☆須藤ぶどう園	0282-43-3887
野の香ぶどう園	090-5303-1352	内海ぶどう園	0282-43-3844	立花西ぶどう園	0282-43-3898
天海友一ぶどう園	0282-43-2112	荒川清ぶどう園	090-2730-4480	須藤勝次葡萄園	0282-43-3882
大山ぶどう園	090-6496-5215	小林栄一ぶどう園	0282-43-4152	立花園	0282-43-3886
資料館前直売所 関ぶどう園	090-5528-0575	<b>全松本ぶどう園</b>	0282-43-3817	荒川ぶどう園	0282-43-3851
髙科ぶどう園	090-4674-5118	森田ぶどう園	090-8641-5113	宮の脇関学ぶどう園	0282-43-3897
関口観光ぶどう園	090-5390-0091	藤野ぶどう園	0282-43-1808		
小林重雄ぶどう園	0282-43-3849	峠家ぶどう園	0282-43-0580		

ご利用有効期限2024年8月1日(木)~2024年9月20日(金)

料金	補助料金	利 用 者 負 担 金	1人1枚1施設(ぶどう狩り・
利用できる施設の料金	500円		ぶどう購入料金のどちらか1回 限り)の利用ができます。

発 行 枚 数 2,200枚 ※1事業所6枚までとなります。

有効期限内。ただし先着順に発送し、発行枚数になり次第、締め切ります。

(1)下記申込書に必要事項をご記入いただき、郵送でお申し込みください。

いくつかの割引券を同時にお申し込みの場合、協会への郵送は1つの封筒で支障ありませ んが、返信用封筒は、割引券それぞれに添付をお願いいたします。

(2)割引券をお届けするため添付いただく返信用封筒には、宛先(事業所または申込者等)を明 記した上で、84円切手を貼付してください。

有効期限にかかわらず、ぶどうの生育状況により対応できない場合があります。開園時間・入 園料・休園日等は、施設により若干違いますので直接施設へお問い合わせください。

お申し込み

〒320-0032 宇都宮市昭和1-7-10 東昭ビル3階 一般財団法人 栃木県社会保険協会 ☎028-666-0480

お願い

返送用の封筒(宛名明記・切手貼付)はそれ ぞれの申込書ごとに同封してください

## 大平のぶどう狩り・ぶどう購入料金割引券申込書

一般財団法人栃木	木県社会保険協会	あて			令和	<u>-</u>	年	月		日
事業所所在地	<b>宁</b> 住所									
事業所名称									E	D
電話番号				担当者氏名						
事業所整理記号	_			協会管理番号						

※事業所整理記号は年金事務所から送付される算定基礎届等に記載されています。 例)01-トヘソ ※協会管理番号は「社会保険とちぎ」が送付された封筒の宛名シール下部に印字しています。

氏 名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)	氏 名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)				
1	被保険者・家族	4	被保険者・家族				
2	被保険者・家族	(5)	被保険者・家族				
3	被保険者・家族	6	被保険者・家族				
*お申し込みされる方、全員(1事業所6名まで)のお名前をご記入ください。							

※この申込書に記入された情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。