福利厚生センター加入法人事業所の長様

社会福祉法人福利厚生センター業務受託団体 社会福祉法人 富山県社会福祉協議会事務局長 ( 公 印 略 )

令和6年度 施設利用助成事業 (映画鑑賞券) の実施について

本会事業の推進につきましては、日頃から格別のご配慮を賜り厚くお礼申しあげます。

さて、標記事業につきまして、別添購入申込書により受付いたしますので、貴法人(事業所)内の会員各位にご案内いただくようご周知をお願いいたします。

つきましては、貴法人のソウェル事業担当者が、購入を希望する<u>会員の人数と申込枚数</u>をお取りまとめのうえ、<u>別紙1、2により</u>下記期日までにFAXにてお申し込みくださいますようお願いいたします。

記

- 1. 対象劇場 ①TOHOシネマズ(全国のTOHOシネマズで利用可)
  - ②JMAX THEATER とやま
- 2. 申込枚数 <u>会員1人につき、①②の劇場あわせて2枚を限度</u>とします。 ※申込枚数が多数の場合は、調整させていただくことがございますので 予めご了承ください。
- 3. 購入代金 ①TOHOシネマズ yウェルクラブ助成後 団体購入価格 一般 (大人) 1 枚につき 1, 5 0 0 円 ⇒ **1, 0 0 0 円** 
  - ② JMAX THEATER とやま yウェルクラブ助成後 団体購入価格 一般 (大人) 1枚につき1,500円 ⇒ 1,000円
- 4. 有効期限 令和6年10月~令和7年3月(6ヶ月)
- 5. 申込期限 <u>今和6年7月25日(木)17:00まで(FAXにて)</u>

### <事務担当>

富山県社会福祉協議会 ソウェルクラブ富山県事務局 (嶋内) 〒930-0094 富山市安住町 5 番 2 1 号 富山県総合福祉会館 3 階 TEL 0 7 6 -4 3 2 -2 9 5 8 / FAX 0 7 6 -4 3 2 -6 1 4 6

## 令和6年度 ソウェルクラブ施設利用助成事業「TOHOシネマズ&JMAXTHEATERとやま」 映画鑑賞券購入申込書

※太枠の中を全て記載してください							年	月	日
ソウェル契約者コード				160	-				
法人名									
施設(事業所)名									
連絡先		郵便番号							
		住所							
		TEL							
		FAX							
申込人数			人(別紙2のとおり)						
申込枚数	①TOHO シネマズ		一般	枚(別紙2のとおり		おり)			
	②JMAX THEATER とやま		一般			枚(別紙:	2のと\$	おり)	
ソウェル担当者									

締切:令和6年7月25日(木) 17:00まで

申込先: FAX076-432-6146

## 【留意事項】

- 1. 別紙2を必ず添付してください。
- 2. 申込結果及び代金の納入等については、別途ソウェルクラブ担当者あてに通知します。
- 3. 申込枚数が多数の場合、調整させていただくことがございますので予めご了承ください。

# 令和6年度 ソウェルクラブ施設利用助成事業 「TOHOシネマズ&JMAXTHEATERとやま」 映画鑑賞券購入申込書

※太枠の中を全て記載してください

施設(事業所)名						
			申込枚数(1枚1,000円)			
	会員名	会員番号(6桁)	①TOHO シネマズ	②JMAX THEATER とやま		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
	ページ計	人	枚	枚		

\*必要分をコピーしてご使用ください。

## 【留意事項】

- 1. 申込枚数 会員1人につき①②の劇場あわせて2枚を限度とします。
- 2. 有効期限 令和6年10月~令和7年3月(6ヶ月)
- 3. 申込期限 令和6年7月25日(木) 17:00まで