

大平のぶどう狩り・ぶどう購入料金に係る割引券のご案内



1. 申込資格 2022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。

2. 利用できる施設 栃木市大平町「大平町観光ぶどう園」

| 園名 | 電話番号 | 園名 | 電話番号 | 園名 | 電話番号 |
|--------------|---------------|----------|---------------|----------|---------------|
| 盤峰園 | 0282-43-2133 | 小林重雄ぶどう園 | 0282-43-3849 | 藤野ぶどう園 | 0282-43-1808 |
| 富田ぶどう園 | 090-6793-7321 | 川崎ぶどう園 | 090-7182-0577 | 峠家ぶどう園 | 0282-43-0580 |
| 下皆川ぶどう園 | 0282-43-3319 | 小林一夫ぶどう園 | 0282-43-3848 | マルヨシぶどう園 | 0282-43-3888 |
| 野の香ぶどう園 | 090-5303-1352 | ふる里ぶどう園 | 0282-21-8626 | 杉田ぶどう園 | 0282-43-3879 |
| 天海友一ぶどう園 | 0282-43-2112 | 荒川清ぶどう園 | 090-2730-4480 | 立花園 | 0282-43-3886 |
| 大山ぶどう園 | 090-6496-5215 | 小林栄一ぶどう園 | 0282-43-4152 | 高科ぶどう園 | 090-4674-5118 |
| 資料館前直売所関ぶどう園 | 090-5528-0575 | 今松本ぶどう園 | 0282-43-3817 | 内海ぶどう園 | 0282-43-3844 |
| 関口観光ぶどう園 | 090-5390-0091 | 森田ぶどう園 | 090-8641-5113 | | |

3. 有効期間 2022年8月1日(月)～2022年9月20日(火)

| 料金 | 補助料金 | 利用者負担金 | |
|------------|------|--|--|
| 利用できる施設の料金 | 500円 | ぶどう狩り及びぶどう購入料金から500円を差し引いた金額(但し、補助金に満たない場合は、負担はありません。) | 1人1枚1施設(ぶどう狩り・ぶどう購入料金)のどちらか1回限りの利用ができます。 |

5. 発行枚数 2,200枚 ※1事業所6枚までとなります。

6. 申込期限 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。



7. 申込方法

- (1) 下記の申込書に必要事項をご記入いただき、下記宛先に郵送でお申し込みください。
- (2) 割引券を送付いたしますので、返信用封筒(84円切手貼付)に宛先(事業所又は申込者等)を明記の上、同封してください。

8. その他

有効期間にかかわらず、ぶどう狩りは、生育状況によりできない場合があります。開園時間・入園料・休園日等は、施設により若干異なりますので直接施設へお問い合わせください。

9. お申し込み・お問い合わせ先

〒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

大平のぶどう狩り・ぶどう購入料金割引券申込書

コピー可

一般財団法人栃木県社会保険協会 あて

令和 年 月 日

| | | | |
|---------|-------|--------|--|
| 事業所所在地 | ㊦ 住所 | | |
| 事業所名称 | ㊦ | | |
| 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。