

日本旅行 契約保養所システム

宿泊助成利用申込書

※太線枠内をご記入ください。

ご提出はFAXまたは郵送をお願いします

FAX 03-3843-1990

申 込 日 7・5・1

利用券番号 - -

発 行 日 . .

申 込	事業所名・所属部署	連絡先電話番号
	株式会社 ○○○○	※日中、連絡が取れる電話番号 080 - ×××× - ××××
責任者	被保険者等記号-番号	氏 名
	77-31	電子 太郎

日旅申込支店

利用契約保養所

宿 泊 日	泊 数	地 区 (都道府県名)	契約保養所名 (宿 泊 施 設)	宿泊人員				子供3歳以上 12歳未満 A：寝具食事 大人のみ(70%) B：寝具食事 子供用(50%) C：寝具のみ (30%)
				大人	子 供			
					A	B	C	
7 月 1 日	1 泊	静岡	電子温泉ホテル	2	1	1		
月 日	泊							

利 用 者 名

被保険者等		利 用 者 氏 名	年 齢	続 柄	区 分			泊 数	宿泊単価	補 助 金 内 訳		
記 号	番 号				被保 険者	被扶 養者	その他			支給決定	1名1泊当り×泊数＝補助金額	
77	31	電子 太郎	40	本人	○			1	12,000	可 否	×	=
77	31	電子 花子	35	妻		○		1	12,000	可 否	×	=
77	31	電子 一郎	10	子		○		1	8,400	可 否	×	=
77	31	電子 一美	5	子		○		1	6,000	可 否	×	=
										可 否	×	=
合 計									4 名	補助金額計		円

○ご注意

- ・日本旅行で予約申し込みの際は、必ず当健康保険組合名をお申し出ください。
- ・予約後、この申込書に必要事項を記入の上、利用日の10日前までに組合に提出してください。
- ・組合にて承認印押印後、下記送付先に返送いたします。日本旅行にて料金精算を行ってください。
- ・承認印が写しの申込書では、補助金は受けられませんのでご注意ください。
- ・宿泊助成の対象者は被保険者・被扶養者です。・海外の宿泊施設は対象外です。

ご自宅に送付いたします。郵便番号、住所、氏名を必ずご記入下さい。

〒 111-1111

住 所 台東区電子1-18

氏 名 電子 太郎 様

東京電子機械工業健康保険組合

承認印

東京都台東区雷門1-13-8

TEL 03-3843-1451 FAX 03-3843-1990

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、宿泊助成の申請・清算手続き
及び契約保養所システムのご利用確認以外の目的に使用することは
ありません。

旅行会社記入欄

取扱支店名	発行日	発行額
		利用補助金 請求額