

東京都皮革産業健康保険組合
契約保養所利用申込書

事業所名

所在地

TEL

事業所担当者名

利用責任者名

※宿泊先に○印をつけて下さい。

契約 保養 所名	那須・修善寺・伊東・箱根強羅・山中湖・軽井沢・白馬 琵琶湖・南紀白浜・強羅環翠楼・花楽・東京リゾート 東京ステーション・新大阪ステーション・ウエスティンホテル仙台	利用者内訳	被保険者		被扶養者		その他		合計 名
			男	名	男	名	男	名	
利用期間	令和 年 月 日(曜)から		女	名	女	名	女	名	
	令和 年 月 日(曜)まで		計	名	計	名	計	名	
	泊 日								

利用者名

※欄は記入しないで下さい。

保険証 記号番号	利用者名	区分 該当するものに○印を付けて下さい。			性別	年齢	※補助金額	備考
		被保険者	被扶養者	その他				
					男・女	歳	円	
					男・女	歳	円	
					男・女	歳	円	
					男・女	歳	円	
					男・女	歳	円	
					男・女	歳	円	
					男・女	歳	円	
					男・女	歳	円	
					男・女	歳	円	
					男・女	歳	円	

上記のとおり利用を申し込みます。

受付印

利用者には補助金合計

円を組合で負担いたします。

契約保養所(ラフォーレ倶楽部) 御中

- ①本申込書を健保組合へご提出下さい。
- ②承認印を押し、お返しいたします。
- ③ご利用当日にホテルフロントへご提出下さい。