

## ラフォーレ倶楽部専用

# 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・強羅環翠樓・花樂・東京マリオット 東京ステーション・新大阪ステーション・ウェスティンホテル仙台・ インディゴ長崎	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	泊日	女 名	女 名	女 名	名
	令和 年 月 日 (曜) まで		計 名	計 名	計 名	名

## 利 用 者 名

※欄は記入しないで下さい。

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(ラフォーレ俱楽部) 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。