|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約保養所システム  利用補助金申込書 |  | ○印をつける | 申込み旅行会社 | コード |  | 旅行会社申込支店 |
|  | ＪＴＢ | 001 |  |
|  | 日本旅行 | 002 |
|  | 近畿日本ツーリスト | 003 | 支店／営業所 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者　記号番号 | 該当する  番号に○印 | 1.事業所勤務 (事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  2.特例退職被保険者　　　　　　3.任意継続被保険者 |
| － |
| 被保険者  住 所・氏 名 | 〒 | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利　　　用  契約保養所 | 利用日 | 泊数 | 契約保養所名 |
| 月　　 日 |  |  |
| 月　　 日 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記号・番号 | 利用者氏名 | 年齢 | 被保険者 | 被扶養者 | 小学生未満 | | 泊数 | ※補助金額内訳 |
| ・ |  |  |  |  |  | |  | ×　　＝　　　　円 |
| ・ |  |  |  |  |  | |  | ×　　＝　　　　円 |
| ・ |  |  |  |  |  | |  | ×　　＝　　　　円 |
| ・ |  |  |  |  |  | |  | ×　　＝　　　　円 |
| ・ |  |  |  |  |  | |  | ×　　＝　　　　円 |
| ・ |  |  |  |  |  | |  | ×　　＝　　　　円 |
|  | | 合計　　　　名 | | | | 補助金額計  ※欄は記入しないでください。 | | 円 |

［注意］１．旅行会社へ予約完了後、この申込書の太線枠内を記入のうえ、支払いの概ね10日前までに郵送またはＦＡＸで健康保険組合（本部・支部）に送付してください。

　　　　２．後日、利用券を３部送付しますので、支払金額を添えて３部とも旅行会社に提出してください。

　　　　３．「利用者氏名」欄は、当組合に加入されている方（資格がある方）を記入してください。

受付日付印

令和 　年 　月 　日提出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＦＡＸ  送付先 | 本　　　　　部 | 03-3238-1047 | 北海道・東北支部 | 022-299-5530 |
| 中国・四国支部 | 082-242-2854 | 九州支部 | 092-714-7632 |

民 間 放 送 健 康 保 険 組 合