契約保養所利用申込書

古河電工健康保険組合

※太ワク内を記入し健保組合へメールまたはFAXにて提出して下さい。

申込	記号·番号		•			事業所名(勤務先)					
代表者	代表者氏名						日中連絡電話		勤務先 自 宅 携 帯		
宿泊日	第一希望	年	月	日()) 泊		利	用施設	名	
	第二希望	年	月	日() <u></u>) 泊			みち潮		
	宿泊プラン		1泊2食付				1泊食事なし □				
	利用交通手段						到着予定時間			時頃	
備考											
利用者(全員の記入が必要です)											
	記号·番号		氏名		性別	続柄	年齢	扶養	健保補助額	利用者負担額 (現地支払)	
•											
•											
•											
•											
•											
	•										
							合	計	円	円	
利用可否通知											
□ 第一希望日で手配ができました。□ 残念ながらご希望日で手配できませんでした。											
	健保組合 承認欄										

◆ご到着の際、こちらの『保養所利用申込書』をフロントにご提出願います。

利用料金から補助金額を差引いた料金でご利用いただけます。

※ 取消・変更(メンバー・人数)等につきましては、利用施設・健保組合へ必ずご連絡をお願いいたします。