| 常務理事 | 事務長 | 課　長 | 調整官 | 係　長 | 扱　者 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

# 契約保養所利用申込書

| 申込日 令和　　年　　月　　日 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 利用保養所名 | | | | | |
| 取扱旅行会社<br>利用会社の左に○を記入のこと | ○ JTB(　　支店) | ○ 近畿日本ツーリスト | ○ ラフォーレ倶楽部 | | |
| | ○ さくら綜合レジャー | ○ プリンスホテル | ○ 船員保険 センポス | | |
| | ○ 東急ホテルズ | | | | |
| 利 用 期 間 | 令和　　年　　月　　日 から　　泊　　名 | | | | |
| 会 社 名 | | 申込責任者<br>(被保険者氏名) | | | |
| 利用券送付先<br>会社 ・ 自宅 | 〒　　－<br>※会社へ送付ご希望の際は空欄のままにしてください | | | | |
| 緊急連絡先 | ー　　ー | | | | |

| 健康保険 記号 | 健康保険 番号 | 利 用 者 氏 名 | 利用者区分 | 性別 | 年齢 | 備　考 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 本人･被扶養者 | 男・女 | | |
| | | | 本人･被扶養者 | 男・女 | | |
| | | | 本人･被扶養者 | 男・女 | | |
| | | | 本人･被扶養者 | 男・女 | | |
| | | | 本人･被扶養者 | 男・女 | | |
| | | | 本人･被扶養者 | 男・女 | | |
| | | | 本人･被扶養者 | 男・女 | | |
| | | | 本人･被扶養者 | 男・女 | | |
| | | | 本人･被扶養者 | 男・女 | | |
| | | | 本人･被扶養者 | 男・女 | | |

上記**太枠内**をすべて記入し、当健康保険組合まで**FAX**してください。

| 受付日印 |
|---|
| |

※申込責任者は必ず**被保険者氏名**をご記入下さい。

※**補助泊数は年度内2泊まで**となります。(4月～翌3月)

FAX　03-3473-9405

日本自動車部品工業健康保険組合　宛

R6.12～