

休暇村（契約保養所）利用申込書 / 許可書

申込 責任者	事業所名	記号・番号	氏名
	健保商事株式会社	18-1234	大平 健太

宿泊年月日	県名	宿泊施設名	宿泊人員				
			大人		小学生	幼児	幼児
			男	女		4歳以上	3歳以下
令和〇年11月11日 1泊	新潟県	妙高	1	1		1	

利用者氏名	性別	年齢	続柄	利用者区分	支給決定	補助金額
大平 健太	男・女	30	本人	本・扶・他	可・否	円
大平 保子	男・女	29	妻	本・扶・他	可・否	円
大平 愛	男・女	4	長女	本・扶・他	可・否	円
	男・女			本・扶・他	可・否	円
	男・女			本・扶・他	可・否	円
	男・女			本・扶・他	可・否	円
	男・女			本・扶・他	可・否	円
	男・女			本・扶・他	可・否	円
	合計 3名			補助金合計		円

※太枠内は記入しないでください。

上記により休暇村（契約保養所）の利用を申し込みます。 令和〇年10月12日	受付事業所		
	検印	係員	

上記利用申込みを許可します。 令和 年 月 日	大平洋金属健康保険組合 印
----------------------------	---------------

【利用申込みについての注意】

- 補助金対象者は当健保組合の被保険者及び被扶養者のみです。ご希望の休暇村に直接お申込みください。
- 利用者区分欄については、被保険者は本、被扶養者は扶、その他は他をそれぞれ〇で囲んでください。
- 事業所の検印は健保組合届出代理認印を押印ください。
- 2ヶ所の宿泊施設に連泊される場合、利用申込書は各々の宿泊施設毎に1枚ずつ必要となります。
- 利用日や人数等の変更がある場合は、宿泊施設及び健保組合に速やかにご連絡ください。
- 申込手続など詳細は、当健保組合ホームページ(<http://www.pm-kenpo.or.jp/>)をご覧ください。

受付印欄