

契約保養施設利用承認申請書及び施設利用券

※利用代表者の方の押印がない場合は施設利用券の発行ができませんのでご注意ください。
 ※太枠の中のみ全て記入してください。

--	--	--

事業所名		事業所電話番号	—	—
利用代表者名	㊟	利用代表者連絡先	—	—
宿泊施設名			①組合契約 ②さくら総合レジャー ③休暇村 ※キャンプ場は宿泊を伴う「手ぶらでキャンプ」のみ補助金対象 ④グリーンピアセンター ⑤星野リゾート ⑥プリンスホテル ⑦JTB ⑧HIS ※該当するものに○をつけて下さい。	
JTB支店名 ※JTB利用のみ		担当者名		
宿泊期間	年	月	日(曜日)	から 年 月 日(曜日)まで 泊

送付先住所	〒	□□□□ — □□□□□□	[左記注意事項] ・利用券送付先の郵便番号・住所・氏名をご記入ください。 ・ご記入いただいた送付先住所は、そのまま返信用に使用します。 ※郵送の場合のみ記入
	都・道 府・県	様	

補助金申請利用者名

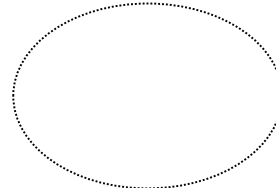
No.	記号 - 番号	利用者名	性別	年齢	続柄	支給	補助金額
1	-			才	本・家	可・否	円
2	-			才	本・家	可・否	円
3	-			才	本・家	可・否	円
4	-			才	本・家	可・否	円
5	-			才	本・家	可・否	円
本人 ¥5,000 × 名 家族 ¥2,500 × 名 合計 名 補助金額							円

JTB記入欄

支店名	
発行日	
発行額	
補助金請求額	

東京織物健康保険組合 承認書(印) ※承認印のないものは無効	
--------------------------------------	--

備考



担当者

- 予約後「施設利用承認申請書及び施設利用券」を旅行代金支払い日の10日前までに当組合総務課あてに郵送してください。
- 補助金を下回る場合は実費額のみ補助となります。
- 補助金の対象は4歳以上です。(4歳以上のお子様でも添寝の場合は、補助の対象外となります。)
- 休暇村キャンプ場は宿泊を伴う「手ぶらでキャンプ」のみ補助金の対象です。
- 承認印のないもの及び無断訂正のあるものは無効です。
- 宿泊をキャンセルする場合は、宿泊施設(旅行会社)及び健保組合への連絡と、施設利用券の返却をお願いいたします。
- 旅行後の申請はお受けできません。