

契約保養所利用申請書

新規申請用

申請者	保険証記号・番号	—	フリガナ	
	会社名		申込者氏名	
	所属個所 (任継加入者は住所を記入)		TEL	FAX
				メールアドレス
申請後の利用書返信方法(どちらかに○をすること) ⇒ 上記FAX番号へ返信希望 ・ 上記メールアドレスへ返信希望				

契約保養所予約内容

施設名(KNT宿コード番号も必ず記入)					宿泊日・ルーム数		
					年 月 日 曜日から 泊 ルーム		
KNT宿コード番号(Sから始まる7ケタの番号)					S		
予約代表者	氏名	保険証資格	性別	年齢	お問い合わせ番号	保険証記号・番号	宿泊料金(税込)
		被保険者	男・女			—	円
同行者 (当健保加入者のみ記入)		被扶養者	男・女			—	円
		被扶養者	男・女			—	円
		被扶養者	男・女			—	円
		被扶養者	男・女			—	円
		被扶養者	男・女			—	円
		被扶養者	男・女			—	円

■ 宿泊証明欄

宿泊日	宿泊人員(添い寝を除く有料宿泊者)
月 日から 泊	大人 名
	子供 名
	幼児 名
宿泊証明押印欄	
押印無き場合は補助金支給不可	

■ 保養所利用書提出後(再提出後も含む)の取消者 (宿泊後の補助金申請時に記入して提出)

取消者	氏名	性別
		男・女
		男・女

<健康保険組合事務処理利用欄>

組合受付印(利用申請時)		組合受領印(補助金申請時)	
受付印なき利用書は無効			
常務理事	事務長	担当者	受付番号
本年度支給済補助金額	今回支給補助金額	累計支給補助金額 (上限補助金額30,000円)	
円	円	円	

申請書は宿泊日7日前までに健保組合必着

FAX: 03-6845-3702 メールアドレス: kenpo@gp.knt.co.jp