申込書は２枚必要です。もれなくご記入のうえコピーをとって下さい。
印鑑はコピー後に２枚とも押してください。

契約保養所　利用申込み兼通知書

1.　申込み

（1）利用期間　　平成○○年○○月○○日～平成○○年○○月○○日（　○泊　○日）

（2）契約保養所名　　○○○○ホテル

（3）利用者名

被保険者 記号–番号	利用者氏名	性別	続柄	区　分		1泊の宿泊料金
				被保険者	被扶養者	
000－000000	三菱　太郎	男	本人	○		○○○○円
	三菱　愛子	女	妻		○	○○○○円
	三菱　一郎	男	長男		○	○○○○円

（4）申込代表者　　所属場所　○○工場○○課　　氏名　三菱　太郎　　三菱 ㊞

（5）健保担当者　　所属場所　　氏名　　㊞

2.　承認印

平成　　年　　月　　日　　三菱製紙健康保険組合　印

3.　利用通知(利用承認受領後、保養所到着時受付窓口にお渡しください。)

契約保養所　　御中

下記の補助金を差し引いた額で利用者へ請求願います。

補助金額

被保険者	名	円
被扶養者	名	円
計	名	円

取扱契約保養所　印

※　利用補助は年間４泊(4月～3月)まで。