記入例

平成27 年 4 月 1 日

約保養所補助金申請書（ラフォーレ倶楽部用）

代表者氏名	健保　太郎	予約番号	予約時に予約センターより通知される番号 123456789
部署名	ケンポ	内　線	591

宿　泊　内　容			
宿泊施設	ラフォーレ　（　修善寺　）	宿泊日	平成 27 年 4 月 1 日 から 1 泊

利用者および補助金額							
氏　名	続柄	補　助	補　助　金				
健保　太郎	本人	可 ・ 否	円	×	泊	＝	円
健保　花子	妻	可 ・ 否	円	×	泊	＝	円
		可 ・ 否	円	×	泊	＝	円
		可 ・ 否	円	×	泊	＝	円
		可 ・ 否	円	×	泊	＝	円
		可 ・ 否	円	×	泊	＝	円
		可 ・ 否	円	×	泊	＝	円
		可 ・ 否	円	×	泊	＝	円
		可 ・ 否	円	×	泊	＝	円
		可 ・ 否	円	×	泊	＝	円
		補助金合計	円				

補助金申請について

予約後、本申請書にご記入の上、「健康保険組合」にご提出ください。
「健康保険組合」で補助金額を確認し、「ラフォーレ倶楽部利用連絡書」を代表者へお送りいたします。

尚、変更事項が生じた場合は、速やかに「健康保険組合」までご連絡ください。

注意事項

変更・キャンセル等により生じたキャンセル料は利用者のご負担となります。