

1枚目(健康保険組合) 2枚目(受付JTB支店 本部財務部) 3枚目(受付JTB支店 本部財務部 健康保険組合) 4枚目(JTB支店控)

申し込み用紙は、4枚必要です。もれなくご記入の上、3枚コピーをとって4枚にしてください。

印鑑は、コピー後に4枚とも押してください。

JTB 契約保養所システム

大阪織物商健康保険組合 契約保養所(宿泊)利用申込書

利用券番号	
利用券発行日	

利用代表者 (被保険者)	事業所名		事業所電話番号	() -
	氏名	印	利用代表者連絡先	() -

利用契約保養所

宿泊月日	地区	契約保養所(宿泊施設)名	宿泊人員(補助の対象となる方のみ)					備考
			大人		小人 ^{3歳以上} 12歳未満			
			男	女	A	B	C	
月 日 泊								A: 寝具食事大人のみ (70%) B: 寝具食事小人用 (50%) C: 寝具のみ(30%)
月 日 泊								

利用者名 (補助の対象となる方のみご記入ください。)

健康保険証の 記号		氏名	性別	区分	年齢	支給決定		補助金額
番号						可	否	
			男女	被保険者・被扶養者		可	否	
			男女	被保険者・被扶養者		可	否	
			男女	被保険者・被扶養者		可	否	
			男女	被保険者・被扶養者		可	否	
			男女	被保険者・被扶養者		可	否	
			男女	被保険者・被扶養者		可	否	
			男女	被保険者・被扶養者		可	否	
			男女	被保険者・被扶養者		可	否	
					合計	名	補助金合計	

*太枠内は記入しないでください。

*社員旅行(会社から補助のあるもの)・海外旅行・出張・研修など、仕事の一環として認められるものは、補助金の対象になりません。

大阪織物商健康保険組合 印

組合承認印のないものは無効です。

申込手続

1. 利用者は、JTBに予約申込みをしてください。大阪織物商健康保険組合の組合員であることを教えてください。
2. JTBよりの予約回答後にこの利用申込書を記入し、3枚コピーをとってご捺印ください(計4枚)
3. 4枚すべてを健康保険組合 福祉課に提出してください。
4. 健康保険組合より交付する3枚の利用申込書に宿泊料金(補助金を差し引いた本人負担額)を添えて、JTBにて宿泊券と引き換えてください。

JTB 記入欄

取扱支店名		印	発行日		発行額	
総合提携店名				利用補助金請求額	仕向額	