

●●南西楽園ツーリスト●●

A 利用者→本社

利用者/①②③④ 4片共旅行出発前に提出してください。

(株)南西楽園ツーリスト契約保養所A方式
契約保養所利用申込書

申込月日/16・7・10
 発行日/ / / 番号
 申込書2部以上の場合 No.

利 用 代 表 者 名	所 属 (事業所/部・課) (被保険者/加入員) 番 号	(株)ユニマツ〇〇 青 山 (営) 18-1234	連絡先 氏 名	① 後藤太郎 (※)
-------------	------------------------------------	---------------------------------	------------	------------

利 用 契 約 保 養 所 (直営保養所)	宿 泊 日 8月24日	泊 数 2泊	地 区 〇〇〇ホテル	利用人員及宿泊単価 大 人 小 人 5名 25,000円 1名 17,500円
--------------------------	----------------	-----------	---------------	---

	所 属	番 号	氏 名	続柄	年齢	大人 小人	区 分 被保 険者 被扶 養者 其 他	泊 数	補 助 金 額
利 用 代 表 者	① 〇〇青山(営)	18-1234	後藤太郎 (※)	本人	43	大人	〇	2	円
そ 利 用 者	②	〃	花子	妻	38	〃	〇	2	円
	③	〃	桜子	姦	6	小人	〇	2	円
	④	〃	桃子	二女	3	〃	〇	2	円
	⑤	〃	梅子	母	71	大人	〇	2	円
他 者	⑥ 〇〇麻布(営)	18-1115	中村二郎	本人	43	〃	〇	2	円
	⑦	〃	菊子	妻	40	〃	〇	2	円
	⑧								円

注① 所属している会社名を記入してください

注② 代表者の記号と番号を記入してください

注③ 旅行に行かれる方それぞれの部署名と記号番号を記入してください

注④ 該当区分に〇をしてください

注⑤ 健保で記入するので何も記入しないでください

まず、ユニマツ健康保険組合在籍である旨をお申し出の上、南西楽園ツーリストに宿泊予約をします。

予約が取れましたら上記申込書を記入の上、余裕をもって(おおよそ出発の2週間前までに)健保に申請し、承認を受けてください。

承認印が捺印され返送されますので、出発前までに受取り、ツーリストへ提出、精算します。補助金額を引いた代金を支払い、クーポンを受け取ります。

準備完了。
いってらっしゃい!

★南西楽園ツーリスト利用申込書に関して、従来は上記手順での申請となりますが、**現在は**申請頂き、処理をした上で**健保から南西楽園ツーリストへ書類をお渡し**しており、**利用代表者様へお戻ししていません**。承認金額は電話にてご案内しています。

★補助を受けるには、**事前申請**でなければ適用できません。ゆとりをもって申請してください。

★万が一、申請後に**キャンセルした場合は、申請用紙を健保まで返送**ください。返送がない場合は、**宿泊回数がカウントされたまま**となります。ご注意ください。

★申請は一度につき、**2泊**まで。年間助成宿泊回数は**5泊**までとなります。