契約保養所利用申込書

太線枠内のところを記入してください。

保養所名						
利用代表者名	所属事業所名				☎ ( )	
	住所	〒			☎ ( )	
	氏名	㊞	記号		番号	
宿泊日	年 月 日( )～ 年 月 日( )					泊
利用人数	大人 名	小人 名	幼児 名	合計 名		

保険証記号番号	利用者名	年令	被保険者	被扶養者	その他	泊数	支給の可・否	補助金額
―							可・否	
―							可・否	
―							可・否	
―							可・否	
―							可・否	
―							可・否	

補助金合計	大人@( )×( )泊×( )名＝ 小人@( )×( )泊×( )名＝	¥

上記のとおり承認致します。

令和 年 月 日

TSIホールディングス健康保険組合 ㊞

上記のとおり保養所を利用したことを証明致します。

令和 年 月 日

（契約保養所） ㊞

契約保養所利用補助金請求書

契約保養所を上記のとおり利用したので補助金を請求致します。

令和 年 月 日 住所

氏名 ㊞

TSIホールディングス健康保険組合理事長 殿

振込先希望銀行名	銀行 支店 普通 No.

※宿泊後、補助金の請求を行う際は領収書(コピー可)を添付してください。