

KNT 契約保養所システム 契約保養所（宿泊）利用申込書

旅行申込店

受付年月日	
利用券番号	
利用券発行日	

事業所名					
利用代表者		記号		番号	
住所 (書類郵送先)	〒 ー				

宿泊月日	地区	契約保養所（宿泊施設）名	大人	小人

補助金対象者：当組合加入者かつ1名あたりの宿泊料金が3,000円以上となる方。
 ※乳幼児等、宿泊料金が3,000円を下回る方は記載不要です。

記号	事業所名	番号	氏名	性別	年齢	続柄	支給決定	
							可	否
							可	否
							可	否
							可	否
							可	否
							可	否

合計 名 × 補助金額3,000円 = 円

健保承認印	
-------	--

(注) 色が付いている箇所は記入しないでください。

申込について	1.利用者は受付販売店に予約申し込みをしてください。 契約保養所を利用する旨を係員にお伝えください。 2.受付販売店からの予約回答後に利用申請書を記入してください。 3.利用申請書はパッケージ工業健康保険組合 保健事業課に提出してください。 4.保健事業課より返送されてきた利用申込書に宿泊料金から補助金額を差し引いた金額（本人負担額）を添えて、受付販売店にて宿泊券と引き換えてください。
--------	--

本部（本社）

受付事業所

検印		係員			
----	--	----	--	--	--

検印		係員			
----	--	----	--	--	--

※記入された個人情報、契約保養所の利用および補助金支給のために必要な範囲内で、所属組織（組合、基金等）が使用します。また、同じ目的で、KNTグループに提供することになります。