

印刷製本包装機械健康保険組合

軽井沢山荘ル・カカナ 利用申込書・承認書

利用 責任 者	事業所名			
	被保険者証 記号		被保険者証 番号	電話番号
	(フリガナ)			自宅
	氏名			携帯
	住所	〒 -		会社

下記のとおり申し込みします。

利用年月日	自 令和 年 月 日	泊					
	至 令和 年 月 日						
利用者名簿 (利用者全員をご記入ください。)							
記号	番号	氏名	性別	年齢	続柄	区分	備考
			男・女			本人・被扶養者・その他	
			男・女			本人・被扶養者・その他	
			男・女			本人・被扶養者・その他	
			男・女			本人・被扶養者・その他	
			男・女			本人・被扶養者・その他	
			男・女			本人・被扶養者・その他	
利 用 人 数							
被保険者____名・被扶養者大人____名・小人(4歳以上)____名・(4歳未満)____名【寝具 有(有料)/無(無料)】							
その他大人____名・小人(4歳以上)____名・(4歳未満)____名【寝具 有(有料)/無(無料)】							

★注意事項 (申込書提出前にご確認ください。)

上記欄には宿泊される方全員の氏名等をご記入ください。

※現地では利用者の確認をします。太枠内を正確にご記入をお願いします。(年齢は宿泊日現在)

○利用料金… ※現地払い (1泊 食事なし、4歳以上1名につき) …被保険者・被扶養者・その他の者 各 3,300円 (税込)

※4歳未満でも寝具を必要とする場合は利用料金がかかります。

○利用取消…利用日の3日前までに軽井沢山荘へ連絡してください。それ以降の利用取消は全額キャンセル料が発生します。

○その他…利用日の10日前までに手続を完了させてください。

また利用の確認等で会社へ問い合わせる場合がありますので予めご了承ください。

組合受付印

☆申込書提出先 … 印刷製本包装機械健康保険組合 総務課

(郵送の場合) 〒135-8318 東京都江東区毛利2-6-5

(FAXの場合) 03-3634-0428