R6.12

代理店契約施設利用申込書
（近畿日本ツーリスト）

受付年月日	
利用券番号	- 6000 2 -
利用券発行日	

東京都電機健康保険組合　理事長　殿

※　申請時に必要な健康保険の記号・番号につきましては、当組合発行の資格情報のお知らせ、資格確認書のほか、マイナポータルでも確認できます。

※必ず予約受付を行った支店名・電話番号・受付者名をご記入下さい。

受付支店名	
電話番号	（　　）
受付者名	

健康保険記号－番号	－	被保険者氏名	
事業所名		利用申込者連絡先	日中連絡のとれる電話番号 （　　）

希望する返送方法に○をして下さい。

郵送	自宅 会社	〒
FAX	自宅 会社	FAX番号

利用宿泊施設　　注）宿泊人数は当組合加入者の方のみご記入ください。

宿泊月日（1旅行につき2連泊まで申請可）	地区	宿泊施設名	宿泊人数 大人 男	大人 女	小人 男	小人 女	小人・・小学生以下 小学生以下で料金がかかる場合は下記記入
月　日							@　円（　名）
							@　円（　名）
月　日							@　円（　名）

※未就学児宿泊についての現地払い分は補助対象外です。

※ご利用人数が多い場合は、合計人数を1部目にご記入下さい。

利用者名（上記宿泊人数分の利用者名をご記入下さい）

健康保険記号－番号	利用者氏名	性別	年齢	区分 被保険者	区分 被扶養者	支給決定		補助金額
-		男 女				可	否	
-		男 女				可	否	
-		男 女				可	否	
-		男 女				可	否	
-		男 女				可	否	
-		男 女				可	否	
-		男 女				可	否	
-		男 女				可	否	
	補助金対象者人数					補助額計		

（注）太枠内は記入しないで下さい。

（申込手続）

1 利用者は近畿日本ツーリスト（以下KNT）店舗窓口取扱の国内旅行商品に予約申込をして下さい。予約時、健保組合名を必ず告げて下さい。

2 予約成立後組合に「代理店契約施設利用申込書（近畿日本ツーリスト）」を提出して下さい。
（申込書はホームページからダウンロードし組合窓口・郵送・FAXいずれかで提出して下さい。）

3 利用者が希望する返送方法で届いた利用通知書をKNT支店の窓口に提出、宿泊料金から補助金額を差引いた金額（本人負担額）を支払い、予約票と引き換えて下さい。

※ KNT店舗窓口取扱国内商品以外は補助金の対象外です。

送付先　・　送信先
東京都電機健康保険組合 〒113-8566 東京都文京区湯島 3-15-4 FAX　03-3837-1275

※申込に係る個人情報については、各施設等の利用目的以外には使用いたしません。