

代理店契約施設利用申込書 (日本旅行)

受付年月日	
利用券番号	- 6000 4 -
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		健康保険記号 - 番号	-	被保険者氏名	
電話番号	()	事業所名		利用申込者連絡先	日中連絡のとれる電話番号 ()
受付者名					

希望する返送方法に
○をして下さい。

郵送	自宅	〒	
	会社		
FAX	自宅	FAX番号	
	会社		

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				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 @ 円(名) @ 円(名) @ 円(名)
			大人男	大人女	小人男	小人女	
月 日							
月 日							

※未就学児宿泊についての現地払い分は補助対象外です。

利用者名(上記宿泊人数分の利用者名をご記入下さい)

※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。
(申込手続)

健康保険記号 - 番号	利用者氏名	性別	年齢	区分		支給決定	補助金額
				被保険者	被扶養者		
-		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	

- 1 利用者は日本旅行店舗窓口取扱の国内旅行商品に予約申込をしてください。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(日本旅行)」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日本旅行支店の窓口に提出、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。

※ 日本旅行店舗窓口取扱国内商品以外は補助金の対象外です。

(注) 太枠内は記入しないで下さい。

補助金対象者人数		補助額計	
----------	--	------	--

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