

※太枠内にご記入のうえ、利用日の1週間前までにご提出ください。

| | | |
|--------|----|---|
| 通知書送付先 | 住所 | 〒 |
| | 氏名 | 様 |

〒 170 - 0004
 東京都豊島区北大塚2-34-22
 東京都洋菓子健康保険組合
 TEL 03-3949-3001
 FAX 03-3949-3005

| | |
|---------|--|
| web予約番号 | |
| 予約番号 | |

ラフォーレ倶楽部補助金申請書（通知書）

| | | | | | | | |
|--|---------|-----------------------|-------------------|--------------------------|------|----|------|
| 代表者情報 | 記号 | | 事業所名 | | | | |
| | 番号 | | フリガナ | | | | |
| | | | 氏名 | | | | |
| 住所 〔送付先と同じ〕 場合は同上〕 | 〒 | 電話番号 ※平日9～17時に連絡可能な番号 | | | | | |
| | | 自宅 | | | | | |
| | | 携帯 | | | | | |
| | | 会社 | | | | | |
| 利用施設に○ | リゾートホテル | | | シティホテル | | | |
| | | 伊豆マリオットホテル修善寺 | ラフォーレ那須 | ウェスティンホテル仙台 | | | |
| | | 富士マリオットホテル山中湖 | ラフォーレ修善寺 | 東京マリオットホテル | | | |
| | | 軽井沢マリオットホテル | コートヤード・バイ・マリオット白馬 | コートヤード・バイ・マリオット新大阪ステーション | | | |
| | | 琵琶湖マリオットホテル | 箱根強羅 湯の棲 | コートヤード・バイ・マリオット東京ステーション | | | |
| | | 南紀白浜マリオットホテル | 伊東温泉 湯の庭 | | | | |
| | | ラフォーレ蔵王リゾート&スパ | ラフォーレ修善寺 山紫水明 | | | | |
| 利用期間 | | | | 泊数 | | | |
| 年 月 日 ～ 年 月 日 | | | | 泊 | | | |
| 利用者名簿（組合員以外の方を含む 利用者全員 をご記入ください。） | | | | | | | |
| 記号 一 番号 | 利用者氏名 | 年齢 | 続柄 | 利用者区分 | 支給決定 | 備考 | 補助金額 |
| | | | | 本・家・他 | 可・否 | | |
| | | | | 本・家・他 | 可・否 | | |
| | | | | 本・家・他 | 可・否 | | |
| | | | | 本・家・他 | 可・否 | | |
| | | | | 本・家・他 | 可・否 | | |
| | | | | 本・家・他 | 可・否 | | |

※「記号-番号」は、健康保険証・資格確認書・マイナポータルからダウンロードした「医療保険の資格情報」（マイナ保険証として利用登録済みであること）・資格情報のお知らせでご確認ください。
 ※区分は、被保険者は「本」、被扶養者は「家」、組合員以外の方は「他」に○してください。
 ※利用者名簿が足りない場合は、コピーしてお使いください。

《注意事項》

- ・組合員以外の方のご利用は、補助金対象外となります。
- ・直前申込等で承認済申請書がお手元に届かない場合、補助金対象外となります。
- ・キャンセルの場合はホテルに連絡後、承認済申請書を当組合までご返送ください。
 なお、返送いただけない場合は次回から補助金をご利用いただけません。

| | |
|-----------------------|--|
| 健 保 承 認 印 | |
|-----------------------|--|

※承認印無き場合は無効

個人情報の取扱い：ご提出いただいた個人情報は、他の目的では使用いたしません。