

常務理事	事務長	担当者

承認番号	号
利用年月日	令和 年 月 日
利用者人員	名

契約保養所利用承認申請書

宿泊年月日 令和 年 月 日 下記利用予定者 名
利用保養所名 _____ 所在地 _____
<p>上記のとおり保養所を利用したいので申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>山善健康保険組合 殿</p> <p style="text-align: center;">所属名／社員コード /</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>

利 用 予 定 者 氏 名			
健保証記号・番号	氏 名	健保証記号・番号	氏 名

補助額 一人 ¥3,000円 6歳未満 ¥1,000円

※事前申請に限ります。