

# ホテル北野プラザ六甲荘利用申請(承認)書

利用期間	令和 年 月 日 ~ 年 月 日	泊 日
------	------------------	-----

会社名	所属部署 ( )							
申込者	連絡先 ( ) -							
保険証 記号番号	利用者氏名	性別	年齢	本人	被扶養者	家族	その他	続柄
		男・女	才					
		男・女	才					
		男・女	才					
		男・女	才					
		男・女	才					
		男・女	才					
客室タイプ	1. シングル      2. ツイン      3. トリプル      4. デラックスツイン      5. スイート 6. 和室10帖      7. 和室12帖      8. 和室15帖							
補助寝具	1. 補助寝具 要 台分      2. 不 要							

※ (性別・利用者・客室タイプ・補助寝具欄は、該当個所に○を付けてください。)

- ・ 本承認書は、ホテル到着後直ちにフロントに提出してください。尚、健保組合印のないものは無効です。
- ・ 子供料金は大人料金と同じです。  
ただし、幼児で補助寝具を必要としない場合は、利用料金が掛かりませんので補助金はありません。
- ・ 宿泊料金は健保補助金を控除した金額を現地にてお支払いください。(補助金はホテルから健保組合に請求されます)

## 健康保険組合記入欄

	単 価	人 数	泊 数	健保補助金額	備 考
被保険者	円	名	泊	円	
被扶養者	円	名	泊	円	
被扶養者(幼児)	円	名	泊	円	
合 計	円	名	泊	円	

ホテル北野プラザ六甲荘 御中

上記のとおり承認致します。

令和 年 月 日

神戸市中央区磯辺通4丁目2番12号  
兵庫トヨタ自動車健康保険組合 ㊞

## 申請(承認)書の流れ

