

ホテル北野プラザ六甲荘利用申請(承認)書

利用期間	令和 2 年 8 月 15 日 ~ 2 年 8 月 16 日	1 泊 2 日
------	--------------------------------	---------

会社名	ご本人の会社名			所属部署 (部署名)				
申込者	ご本人の名前			ご本人の連絡先				
保険証番号	利用者氏名	性別	年齢	本人	被扶養者	家族	その他	続柄
23-3456	健保太郎	男・女	45 才	○				本人
	健保花子	男・女	43 才		○			妻
	健保一郎	男・女	21 才			○		長男
	健保二郎	男・女	18 才		○			二男
	健保みよ	男・女	77 才			○		母
		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 印

申請(承認)書の流れ

ホテル予約 ⇐ 利用者 ⇨ 会社総務部 ⇨ 健康保険組合 ⇨ 利用者 ⇨ ホテルフロント
(申請書) (申請書) (承認) (承認書) (承認書)