

| | | | |
|--------|------|-----|---|
| 供 覧 | 常務理事 | 事務長 | 係 |
| | | | |

宿泊補助利用申込書

<添付書類> 宿泊先又は旅行代理店等の領収書原本、及び「宿泊証明書」(注意事項参照)

令和 年 月 日提出

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------|--------------|-------|-------------------------------|------------------|-------------|------|-----------------------|
| 被 保 険 者 | 所 属 | | 本社・岡崎・日進・その他 | | | | 連 絡 先 | | |
| 契 約 保 養 所 | 宿泊日 | | 宿泊施設名 | | | 宿泊施設電話番号 | 大人 | 小人 | |
| | 1泊目 | 令和 年 月 日 | | | | | 人 | 人 | |
| | 2泊目 | 令和 年 月 日 | | | | | 人 | 人 | |
| 契 約 先 (○をつける) | JTB 近畿日本ツーリスト 名鉄観光 ← | | | | 左の旅行社のみ補助します。 記入漏れは補助しません。 | | | | |
| 利 用 者 氏 名 | 健保番号 (従業員番号) | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 被 保 険 者 | 被 扶 養 者 | そ の 他 | 宿泊単価 | 健保記入欄 (補助金額) |
| | | 1 | | | | | | 円 | |
| | | 2 | | | | | | | |
| | | 3 | | | | | | | |
| | | 4 | | | | | | | |
| | | 5 | | | | | | | |
| | | 6 | | | | | | | |
| 合計人数 | | | 名 | 補助金額計 | | | | | |
| 添 付 書 類 注 意 事 項 | <ul style="list-style-type: none"> ◆ 領収書の氏名は、宿泊者である被保険者(被扶養者)のものであること。 ◆ 宿泊証明書は宿泊先の証明印のあるものを添付し、マキタ健保の保険資格の有無を問わず、宿泊者全員の名前が記載されたものであること。また、一人で宿泊した場合も必ず入手し添付すること。 ◆ <u>領収書は宿泊日、宿泊地、宿泊者名、人数、一人当たりの金額がわかるものを必ず提出。上記内容が領収書に記載されていない場合は、予約情報詳細等上記内容がわかる書類を添付すること。</u> ◆ <u>オンライン決済・クレジットカード等を利用した際も、領収書を必ず入手すること。領収書の入手方法は各宿泊予約先で確認すること。</u> | | | | | | | | 受 付 日 付 印 |