

契約保養所利用申込書

発行番号	—
------	---

注 利用券に発行支部の担当印が無い場合は無効です。

申込者	所 属	富士重工は所属部課係・関係会社は会社名を記入				
	従業員番号 氏 名	ゴム印使用	部 室	課 係	会 社 名	番
	利用保養所名					
	利用 期 間	自 年 月 日 (曜日)	泊		日	
	利用 者 内 訳	被 保 険 者	被 扶 養 者	計		
		人	人	人		
利 用 者	所 属	氏 名 (本人の場合ゴム印使用)	性 別	年 令	区 分	続 柄
		1 責任者	男・女	才	被保険者 被扶養者	
		2	男・女	才	被保険者 被扶養者	
		3	男・女	才	被保険者 被扶養者	
		4	男・女	才	被保険者 被扶養者	
		5	男・女	才	被保険者 被扶養者	
		6	男・女	才	被保険者 被扶養者	
		7	男・女	才	被保険者 被扶養者	
		8	男・女	才	被保険者 被扶養者	
		9	男・女	才	被保険者 被扶養者	
	10	男・女	才	被保険者 被扶養者		

受付日平成 年 月 日 担当印

富士重工業健康保険組合

本部・東京・埼玉・群馬・宇都宮支部

利用状況 (契約保養所記入)

	被 保 険 者	被 扶 養 者	合 計	担 当 印
実 利 用	人 泊	人 泊	人 泊	
連 絡 事 項				

- 注) 1. 印は記入しないで下さい。
 2. 予約及び取消しは、利用者が直接行って下さい。
 3. 利用者欄は被保険者及び被扶養者のみ記入して下さい。それ以外の方は健保補助はありませんので記入する必要はありません。
 4. チェックイン時に本利用券を契約保養所に提出して下さい。
 5. 利用券に発行支部の担当印が無い場合は無効です。