

利用券交付申込書

利用施設			宿泊日	年 月 日	●宿泊の場合のみ利用日をご記入ください (予約後に申し込みのこと) 宿泊の場合は利用者全員の保険証のコピーを添付してください ●被保険者・被扶養者のどちらかを囲んでください				
種 類									
健康保険証 記号番号		・被保険者 ・被扶養者	氏名		健康保険証 記号番号		・被保険者 ・被扶養者	氏名	
健康保険証 記号番号		・被保険者 ・被扶養者	氏名		健康保険証 記号番号		・被保険者 ・被扶養者	氏名	
健康保険証 記号番号		・被保険者 ・被扶養者	氏名		健康保険証 記号番号		・被保険者 ・被扶養者	氏名	

事業所整理記号	事業所名	事業所被保険者数	申込責任者氏名

事業所住所（〒 — ）	TEL