

(健康保険組合連合会)

共同利用保養所利用通知書

No.

施設名 及び 所在地	保養所					利用 代表者	健康保険組合 (ふりがな) 氏名				
利用 指定日	宿泊 又は 日帰り (丸でかこむ)		自	年	月	日	時	男	女	名	名
			至	年	月	日	時	小人			
食 事	月 日	夕	朝	昼	計	月 日	夕	朝	昼	計	
	/					/					
	/					/					
	/					/					
	/					/					

上記の利用を通知します

年 月 日 組合所在地

TEL

組合名

- (利用上の注意事項)
1. 利用当日、受付で通知書をご提示ください。
 2. 予約完了後のキャンセルは、キャンセル料が発生する場合があります。詳細は申込先となっている保養所または管理組合にお問い合わせください。