

# 記入例



## 三陽商会健康保険組合宿泊補助利用申込書

※太枠内をご記入ください。

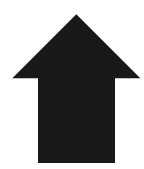
氏名	三陽 太郎		
住所	〒 XXX - XXXX 東京都●●区△△△XX-XXX		
電話番号	勤務先： 03-6453-●●●●	メールアドレス (PC 又は携帯)	sanyo@sanyomail.com
	携 帯： 090-1111-▲▲▲▲		
※FAX 番号	03-6453-××××		
健康保険証の 記号 - 番号	▲▲-01234	H.I.S. 予約番号	148○○○○○○○○
ツアー 又は ホテル名	大人気サウザンド・サニー号クルーズ付！長崎・ハウステンボス 3日間		
出発日 又は 宿泊日	XXXX 年 5月 ■ 日	期間	2泊 3日

補助金申請 代表者名 (以下の中から1名)	三陽 太郎
-----------------------------	-------

被保険者番号	補助金申請者氏名	性別	年齢	続柄	区分	支給 決定	補助金額 ※空欄は申請通り 減額時のみ記入
1 ▲▲-01234	三陽 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	38	本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他被扶養者	可・否	円
2 ▲▲-01234	三陽 花子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	33	妻	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他被扶養者	可・否	円
3 ▲▲-01234	三陽 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	5	子	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> その他被扶養者	可・否	円
4 -		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他被扶養者	可・否	円
5 -		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他被扶養者	可・否	円
6 -		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他被扶養者	可・否	円

※メールアドレス未記入の方には FAX 又は郵送にて承認の通知を致します。  
FAX での返信をご希望の方は必ず FAX 番号をご記入ください。

<用紙送付先> 三陽商会健康保険組合  
〒160-0003 東京都新宿区四谷本塩町6-14 三陽商会ビル5階  
TEL:03-5363-5340



**FAX:03-5363-5343**

承認補助金額計	
	円
承認印	
※健保承認印なき場合無効	