

申請日:平成 年 月 日

ダイワロイヤルホテル ゲストチケット利用申請書

被保険者 記号 - 番号	—	事業所名称	
被保険者 氏名	印	部署名	
宿泊ホテル			
部屋タイプ	(部屋数: 室)		
宿泊プラン			
宿泊日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
宿泊者	氏 名		年 齢
	-----		-----
	-----		-----
	-----		-----
	-----		-----
	-----		-----

注)ゲストチケットは1部屋につき、1枚必要となります。

健保確認欄