クラブフジタ　利用申込書

記入日　2018年　8月　2日

被保険者（代表者）	記号-番号	１２３４―５６７８
	氏　　名	健保　太郎　　㊞
	事業所(会社)	○○株式会社
	所属部署	○○部○○グループ
宿泊先		ホテルグレイスリー京都三条北館
部屋タイプ	☐ 洋室シングル　☑ 洋室ツイン ☐ その他(　　)	☑ 禁煙　☐ 喫煙
利用希望日	2018年 9月 1日 ～ 2018年 9月 2日 (　1泊 2日　) チェックイン　17　時	

宿泊者（代表者を除く）	宿泊者氏名	続柄	年齢
	健保　花子	妻	38
宿泊者 合計			２ 人

（注意事項）

1. 利用対象者は、被保険者とそのご家族です。
2. 宿泊希望日の 5 日前からキャンセル料が発生します。
3. 食事等の予約は行いません。

＜ 以下、健保使用欄 ＞

予約日	年　月　日

健保確認印

[2018 年 8 月　様式改訂]