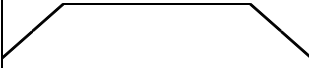


スキーの家 利用報告書

常務理事	事務長	部長	合 議	係

事業所名						
利用日		自 月 日		泊 日		
至 月 日						
施設名						
施設住所						
利用者内訳	保険証番号	氏名	本家別	保険証番号	氏名	本家別
			本・家			
			本・家			
			本・家			
代表者連絡先		氏名・Tel			利用者合計 名	
<p>上記のとおり申込したのでお届けします。</p> <p>千葉県農協健康保険組合 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>申込代表者氏名 ㊟</p>						

以下は記入しないでください。

<p>受付欄</p> 	<p>上記のとおりご案内いたします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>千葉市中央区新千葉3-2-6</p> <p>千葉県農協健康保険組合 ㊟</p> <p>Tel043-245-7479</p>
--	---

<p>施設の証明欄</p>	<p>宿泊施設の証明印を受けて、再度健保組合に提出してください。</p> <p style="text-align: right;">㊟</p>
---------------	--

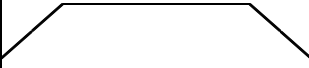
記入例

スキーの家 利用報告書

常務理事	事務長	部長	合 議	係

事業所名	〇〇農業協同組合					
利用日	自 12月31日		2泊 3日			
	至 1月2日					
施設名	ペンション山の奥					
施設住所	新潟県湯沢町字山中スキー場前					
利用者内訳	保険証番号	氏名	本家別	保険証番号	氏名	本家別
	〇〇	山田太郎	Ⓢ・家			
	〇〇	千葉花子	Ⓢ・家			
	〇〇	健保一郎	Ⓢ・家			
			本・家			
代表者連絡先	氏名・TEL 山田太郎 043-765-4321			利用者合計 3名		
<p>上記のとおり申込したのでお届します。</p> <p>千葉県農協健康保険組合 様</p> <p>平成 26 年 12 月 19 日</p> <p>申込代表者氏名 山田太郎 Ⓢ</p>						

以下は記入しないでください。

<p>受付欄</p> 	<p>上記のとおりご案内いたします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>千葉市中央区新千葉3-2-6</p> <p>千葉県農協健康保険組合 Ⓢ</p> <p>TEL043-245-7479</p>
--	---

<p>施設の証明欄</p>	<p>宿泊施設の証明印を受けて、再度健保組合に提出してください。</p> <p style="text-align: right;">Ⓢ</p>
---------------	--