

別紙

宿泊施設利用補助  
 コンサート等利用補助  
 人間ドック受診補助

} 複数名で請求する場合は、この別紙をご利用ください

こちらの別紙だけではご申請いただけません

必ず P17 掲載「給付・補助金 / 永年褒賞記念品 請求書」に添付してください

【請求項目ごと】に請求書と別紙を分けてご提出ください

この別紙を添付する場合、請求書にある委任状の記入は不要です

会員番号	_____	会員氏名	_____	印影が不鮮明な場合、 重ならないように 再度押印ください。
利用（受診）期間(日)	_____	年 月 日	※宿泊の場合、その最終日	
人間ドック受診 補助の場合のみ記入	→ T・S	年 月 日【 歳】	受診 料金	_____円
会員番号	_____	会員氏名	_____	印影が不鮮明な場合、 重ならないように 再度押印ください。
利用（受診）期間(日)	_____	年 月 日	※宿泊の場合、その最終日	
人間ドック受診 補助の場合のみ記入	→ T・S	年 月 日【 歳】	受診 料金	_____円
会員番号	_____	会員氏名	_____	印影が不鮮明な場合、 重ならないように 再度押印ください。
利用（受診）期間(日)	_____	年 月 日	※宿泊の場合、その最終日	
人間ドック受診 補助の場合のみ記入	→ T・S	年 月 日【 歳】	受診 料金	_____円
会員番号	_____	会員氏名	_____	印影が不鮮明な場合、 重ならないように 再度押印ください。
利用（受診）期間(日)	_____	年 月 日	※宿泊の場合、その最終日	
人間ドック受診 補助の場合のみ記入	→ T・S	年 月 日【 歳】	受診 料金	_____円
会員番号	_____	会員氏名	_____	印影が不鮮明な場合、 重ならないように 再度押印ください。
利用（受診）期間(日)	_____	年 月 日	※宿泊の場合、その最終日	
人間ドック受診 補助の場合のみ記入	→ T・S	年 月 日【 歳】	受診 料金	_____円
会員番号	_____	会員氏名	_____	印影が不鮮明な場合、 重ならないように 再度押印ください。
利用（受診）期間(日)	_____	年 月 日	※宿泊の場合、その最終日	
人間ドック受診 補助の場合のみ記入	→ T・S	年 月 日【 歳】	受診 料金	_____円

※届出は郵送または窓口へ（FAX不可）