

受付第 \_\_\_\_\_ 号

事務 処 理		
資 格	税	保養施設受付者 氏 名

保養施設利用申請書

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

久喜市長 \_\_\_\_\_ へ

住 所 久喜市

申請者

氏 名

久喜市国民健康保険保養施設を利用したいので申請します。

保養施設名	[施設番号]							
利用代表者	住 所	久喜市					電話	( )
	氏 名							
利用期間	宿 泊	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から					泊 日	
		令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで						
利用人員	被保険者	大人	男	人	女	人	計	人
		子供	男	人	女	人	計	人
	一 般	大人	男	人	女	人	計	人
		子供	男	人	女	人	計	人
	合 計	大人	男	人	女	人	計	人
		子供	男	人	女	人	計	人

市助成金額	大人	3,000円 × 人 × 泊 = 円	合 計	拾万	万	千	百	十	円
	子供	1,500円 × 人 × 泊 = 円							

※久喜市使用欄

受付者	発券状況	済 ・ 未済	<input type="checkbox"/> 利用券	0	3	2	-		-	0	0		
		窓口交付・郵送( / 発)	<input type="checkbox"/> 助成券	0	3	2	-		-	0	0		

様式第2号(第5条関係)

保 養 施 設 利 用 者 名 簿

受付第 ~ 号

利用 者数	住 所	氏 名	被保険 者資格	被保険者証番号	区 分		生年月日	備考
1	久喜市		国・後 一般		男・女	大人・子 供		
2			国・後 一般		男・女	大人・子 供		
3			国・後 一般		男・女	大人・子 供		
4			国・後 一般		男・女	大人・子 供		
5			国・後 一般		男・女	大人・子 供		
6			国・後 一般		男・女	大人・子 供		
7			国・後 一般		男・女	大人・子 供		
8			国・後 一般		男・女	大人・子 供		
9			国・後 一般		男・女	大人・子 供		
10			国・後 一般		男・女	大人・子 供		