

FAX 06-6260-0735

宿泊利用補助申込書

JTB・休暇村・大江戸温泉物語 何れかを○で指定下さい。	各施設名
---------------------------------	------

FAX受理の連絡が必要とされる方は下記にチェックを入れてください。受理連絡不要の場合は、記入は必要ありません。
 E-mail 電話 FAX 返信連絡先 ()

事業所名		会員番号	—
会員名		TEL	
メールアドレス			
送付希望先 (会社・自宅)			

	会員番号	氏名(代表者名にフリガナ)	性別	年齢	会員	家族	会員との続柄
1	代表者		男・女			同居・別居	
2			男・女			同居・別居	
3			男・女			同居・別居	
4			男・女			同居・別居	
5			男・女			同居・別居	
6			男・女			同居・別居	
7			男・女			同居・別居	
8			男・女			同居・別居	
9			男・女			同居・別居	
10			男・女			同居・別居	

旅行期間	/ ~ /	旅行 宿泊数	泊	補助対象 宿泊人数	人
補助申請額	@2,000円×()人×()泊= @1,000円×()人×()泊=			※	
補助券	〒				
送付希望先					

- ※ 必ず電話等で予約の後、宿泊利用補助券の申し込みを行ってください。
- ※ 補助対象は会員とその家族。(一親等に限り、また、子は親と同居に限る)
- ※ 補助額は会員1泊2,000円、家族1泊1,000円です。
- ※ 宿泊日の15日前までに必ずお申し込みください。
- ※ 宿泊数を忘れずにご記入ください。(年間につき2泊まで補助します)

【個人情報の取扱いについて】

ご提出いただく書類の個人情報は、OCSセンターが実施する事業及びOCSセンターの事業に関する情報提供に使用いたします。