

申請日 2025年01月01日

各種利用補助券申請書

●申請対象のプログラムに☑をしてください。

プログラム	宿泊利用補助券					☒	東京ディズニーリゾート 利用券
	☐	JTB	☐	KNT	☐	HIS	

申請者 (被保険者)	氏名		電話番号（日中の連絡先）			
	健康 太郎		080 — 1234 — 5678			
	事業所（会社）		社員番号			
	U-NEXT HOLDINGS		012345			
	利用券送付先（事業所の場合は必ず会社名、部署名もご記入ください。）					
	〒 1 4 1 — 0 0 2 1 東京都品川区上大崎 3 丁目 1 − 1 目黒セントラルスクエア12階 U-NEXT HOLDINGS 総務部 総務課 健康太郎					

利用者	氏名	続柄	年齢	枚数	消化P	補助額
	健康 太郎	本人	3 3 歳	1 枚	2 0 0 P	2 0 0 0 円
	健康 花子	妻	3 2 歳	1 枚	2 0 0 P	2 0 0 0 円
	健康 一郎	子	1 0 歳	1 枚	2 0 0 P	2 0 0 0 円
	組合 史郎	同伴者	3 3 歳	1 枚	2 0 0 P	2 0 0 0 円
			歳	枚	P	円
	合計			4 枚	8 0 0 P	8 0 0 0 円

●宿泊利用補助券を希望の方はこちらの項目もご記入ください。

宿泊施設	
利用期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 泊 日 日間

●東京ディズニーリゾート利用券を希望の方はこちらの項目もご記入ください。

利用予定日	2024年11月01日 / 20 年 月 日 / 20 年 月 日
-------	-----------------------------------

●申請書送付先
U-NEXT HOLDINGS健康保険組合
MAIL ungkenpo@unext-hd.jp
FAX 06-6647-8485