

注 注意① コピーしてお使いください
 注意② ご記入はボールペンで(鉛筆不可)

ニピイ FAX送信番号
FAX 025-201-6117

様式
4

指定保養施設利用申込書

●太枠内 に必要事項をご記入ください

お勤めの 事業所名	日中ご連絡がとれる電話番号 TEL ()
送付先	申込代表者 送付先住所(必ず明記ください/マンション名・アパート名・〇号室まで詳しくご記入ください) 事業所 / 自宅 〒 *どちらかに○

*送付先は「申込代表者」の事業所か自宅になります。(複数会員での申込の場合は事業所をお選びください。)

◆会員本人のみ ◆年度内1会員2泊(2枚)まで

No.	申込者氏名	会員番号	利用枚数(泊数)
1	(申込代表者名)		枚
2			枚
3			枚
4			枚
5			枚
6			枚
7			枚
8			枚
9			枚
10			枚

予約区分1又は2に○をつけ、施設名をご記入ください

予約区分	予約施設名	旅行代金支払日
1 指定旅行社を通して 宿泊施設を予約した	旅行社名()	年 月 日
2 ニピイが契約している 宿泊施設へ直接予約した	宿泊施設名()	

宿泊年月日	年 月 日	泊	請求合計枚数	枚
-------	-------	---	--------	---

注

- 利用券は1泊につき1枚の利用ができます。日帰りツアーへの適用及び1泊に2枚の適用等はできません。
- 利用券は**会員本人のみ**利用できます。家族や他人への譲渡はできません。
- 利用券は代金支払時に旅行社(宿泊施設)にご提出ください。
- 利用券をご利用になる**1か月前より受付(発券)**可能となります。(予約金には使用できません)

チケットは普通郵便で送付します。速達での発送はできませんので、利用日まで余裕をもってお申込みくださいますよう、ご協力をお願いします。