## 埼玉県市町村 契約保養所·委託保養所利用券 職員共済組合

補助金額 ¥3, 500

(被扶養者利用の場合)

	<b>7</b>	<del>(</del>	用	券	交	作.	1 位	Ż	頼	書	<u>t</u>		
所属所名		0	0	市		組	1合員日	名	;	<del></del> 共	済	太	郎
所属所番号	組合員証	番号	4		年	•	Ħ	性	別	利	用	年	月 日
$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	9 <b>9</b>	9 9	(S)	- 1	4 7	~ ) 7	0 1	$\overline{}$	16 • 2(女)	17 R	0 C	0 0	
	夫 養 者			共済	組合使用相	¥	生	年	月		目	性	
共	済 花	艺 子		24	0	27	<sup>28</sup> S)∙ H	29 <b>5</b>		~ 9	0 1	+	35 (2(女)
利用施設	纪				ΔΔ	木:	テル	(抗	也設名	3)			
上記にもとづき契約保養所・委託保養所利用券を交付くださるようお願いします。													
	〇 年	<b>〇</b> 月	0 =										
				合員 名		共	済	,	T É	₽\$		_	
上記にもとづき交付します。													
埼玉県市町村職員共済組合理事長													
共使 済用 合欄 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		施設区 49 ~ 0 0	51 52	施設名 = ~	55	带							

- 注 1 本券は、組合員及びその被扶養者以外は使用出来ません。 2 本券は、契約保養所、委託保養所においてのみ使用出来、受付の際、必ず施設 に提出してください。
  - 3 本券は、1人1泊につき、1枚使用できます。(この用紙は、複写式ですが控 の用紙ではありません。)

  - 4 3才未満は補助対象外となります。 5 必要事項は、すべて記入してください。

  - 6 共済組合使用欄の記入はしないでください。 7 利用料金は、上記補助金額を控除した額を精算してください。
  - 8 本券は、公務にかかる宿泊には使用出来ません。

H25.03 1×50×400 (KYB 9410082)