

健保組合	常務理事	事務長	係員

令和 年 月 日

アソシアリゾートクラブ

アソシア高山リゾート 予約申込書

所 属 _____

近畿日本鉄道健康保険組合 御中

(フリガナ)

申込者 氏 名 _____

健保記号番号 (_____)

項目	利用年月日		利用内容			
	利用年月日	利用年月日	利用者氏名	年齢	性別	本人は記号番号 家族は続柄
宿泊日	令和 年 月 日 ()				男・女	
	令和 年 月 日 ()				男・女	
	令和 年 月 日 ()				男・女	
	令和 年 月 日 ()				男・女	
	計 泊				男・女	
希望タイプを○で囲む	スタンダードツイン 1室定員2名(最大3名) 9,100円	デラックスツイン 1室定員2名(最大3名) 13,500円	トリプルルーム 1室定員3名(最大4名) 13,650円	スイートルーム 1室定員2名(最大2名) 38,800円		
	和洋室 1室定員4名(最大4名) 18,200円	和室A 1室定員2名(最大3名) 9,100円	和室B 1室定員2名(最大3名) 9,100円	和室C 1室定員2名(最大5名) 38,800円		

※ 定員より1名追加(エキストラベッドまたは布団使用)の場合は2,350円加算となります。

※ 申し込みは利用月の3ヶ月前の1日(ついたち)から受付となります。

(例) 6月20日に利用したい場合は、3月1日が予約受付開始日となります

※ 申込書は1枚1室です。2室以上必要な場合は申込者を同一にして複数枚提出してください。

※ ホテルを利用する場合は、必ず宿泊利用券を持参してください。持参しない場合はすべて会員料金以外になります。紛失時の再発行はいたしませんので大切に保管してください。

※ 予約を取り消す場合または予約内容を変更する場合は、キャンセル料が必要となる場合がありますので、直接ホテルに連絡した後、速やかに健康保険組合にも連絡し、利用券を返送してください。

予 約 可	予 約 不 可
-------	---------