

練馬区国民健康保険・後期高齢者医療制度 保養施設利用券

施 設 名	
申 込 者 氏 名	
申 込 者 住 所	練馬区
利 用 人 数	大人 名 小人 名
予 約 年 月 日	年 月 日
利 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (泊)
施設の受付担当者名	

上記について練馬区との協定料金により、利用をお願いします。

練馬区長

ご注意

- 1 この利用券は、施設到着後すぐにフロントにお渡してください。
- 2 施設物品等を破損した場合は、利用者にその責任を負ってもらいます。
- 3 やむを得ず、予約の取消、変更をするときは、申込者が責任を持って施設に連絡してください。(取消料がかかる場合がありますので、早めに連絡しましょう。)

練馬区