

様式第2号（第4条関係）

国民健康保険保養所（入湯）利用申込書

（町税に滞納がある方は申し込みできません。）

越生町長 あて	年	月	日
国民健康保険保養所（入湯）利用を申し込みます。			
申込者 住 所	越生町		
(利用者) フリガナ			
氏 名			
生年月日	年	月	日生まれ
電 話			
利用券の交付を受けた場合は、下記に署名ください。			
受領者氏名			

利用できる施設

注意事項

- 1 申し込みの際に、免許証等により本人確認をさせていただきます。
- 2 利用券は、申請されたご本人がご利用ください。第三者に譲渡することはできません。
- 3 利用券の使用については、越生町国民健康保険と上記の指定保養所との委託契約に基づいて交付されるものであり、他の入湯施設ではご利用できません。
- 4 利用券と他の割引券との併用はできない場合がありますので、その場合は保養所の担当者の指示に従ってください。