



群馬県市町村職員共済組合専用 宿泊・宴会プラン予約申込書

予約番号	:	
宿泊日	:	
幹事様氏名	:	
幹事様連絡先 (電話番号)	:	

宿泊者内訳

男	女	小学生	幼児 (寝食有)	幼児 (食のみ)	幼児 (寝のみ)	幼児 (寝食無)	合計(人)

※会員とは、組合員本人と2親等以内のご家族です。

施設名		施設メニューID			1,500円補助の 利用有無
部屋割	部屋タイプ	利用者			
例	部屋タイプ(和室・洋室) 部屋割り(A・B)等	会員ID 109384-000-000000	氏名 共済太郎	フリガナ キョウサイタロウ	○
①		109384- -			
②		109384- -			
③		109384- -			
④		109384- -			
⑤		109384- -			
⑥		109384- -			
⑦		109384- -			
⑧		109384- -			
⑨		109384- -			
⑩		109384- -			
⑪		109384- -			
⑫		109384- -			
⑬		109384- -			
⑭		109384- -			
合計(小計)人数					

※対象期間や詳細料金等は施設毎に異なりますので、お電話いただきオペレーターにご確認ください。

※部屋タイプ、部屋割りはご希望に添えない場合もございますので、ご了承ください。

◆宿泊・宴会プランお申込方法◆

申込 参加者全員の【会員ID】【氏名】をご用意のうえ、まずはカスタマーセンターにお電話ください。
ご希望のメニューID、施設名、日程、人数等、オペレーターが必要事項をお伺いいたします。
人数が多い場合、この用紙にご記入いただき、FAXいただくことがあります。

ベネフィット・ステーション カスタマーセンター TEL 0800-888-0901 FAX 0800-9193-111

◆助成金◆

本組合特別企画の宿泊助成⇒1人1泊あたり1,000円(宿泊数無制限)+1,500円(1IDに対し年度内2泊まで)の助成金をご利用になれます。
対象は会員および配偶者と各々の二親等以内のご家族様となります。