

補助請求書 (公共の宿・ホテルグランドヒル市ヶ谷) ※漏れなくご記入ください

※ご予約内容ではなく、補助金を申請される方のみの情報をご記入ください。

※年度内6人泊 (特地官署又は準特地官署に勤務される組員様は8人泊)

ホテルグランドヒル市ヶ谷

公共の宿

施設

会員サイトおよびP18をご確認ください

3,000円補助／泊

※ホテルグランドヒル市ヶ谷の宿泊に限り、お一人様3,000円の補助になります。



施設

会員サイトをご確認ください

※対象施設は変更となる場合がございます

2,000円補助／泊



注意事項

※公費(出張費)による宿泊に補助金は適用されません。 ※年間上限を超えてご申請いただく場合は、制限内の補助金分にて案内書を送付いたします。なお、残泊数がない場合は、カスタマーセンターよりご連絡いたします。
 ※補助金額未済の宿泊料金に対してもご申請は可能ですが、差額の繰り越しはできませんのでご了承ください。
 ※当日、現地にてご予約内容と利用案内書の内容が異なる場合や、利用案内書の提出がない場合は、補助金は適用になりませんのでご注意ください。

公共の宿 申込方法

※ホテルグランドヒル市ヶ谷の申込方法はP18をご確認ください
 ※宿泊日当日18:00までに宿泊補助申請 (STEP2) を完了してください。

STEP1



公共の宿各施設に、ベネフィット・ステーション会員である旨をお伝えいただき直接ご予約ください。
 [注意] 旅行会社、宿泊サイト(施設HP含む)等からのご予約の場合は、補助の対象外となります。

STEP2



スマホ ご予約が確定したら…

会員サイト(ベネフィット・ステーション)にログイン後、各施設の申請画面に沿って必要事項を入力のうえお申し込みください。

STEP3

お申し込み完了後、会員サイトから「利用案内書」をプリントアウトしご宿泊時に施設へご提出ください。
 ※利用案内書のご提出がない場合、補助は受けられません。

注意事項

補助申請(STEP2)をFAXもしくは郵送で行う場合は、P19の補助申請書に必要事項をご記入のうえご申請ください。
 「利用案内書」の送付は郵送(普通郵便)のみになりますので、ご出発日の7営業日前18:00までにご申請ください。(土・祝日・年末年始を除く)
 ※期限を過ぎた申請は受けられません。また、宿泊施設への直接発送はいたしません。

STEP4

宿泊時、補助金を引いた金額をホテルでお支払いいただけます。



⚠️ 注意事項 ※必ずお読みください。

- 補助対象：組員ご本人様と被扶養者様
 ※ご友人などとの宿泊の場合は上記対象内の方のみ補助適用となりません。
- 変更・キャンセル：利用案内書申し込み後も補助金利用者に変更が発生した場合は、利用案内書は無効となります。変更前の利用案内書を破棄いただき、新たに利用案内書をお申し込みください。またキャンセルの場合は、各施設へ直接キャンセル連絡をした後、必ずカスタマーセンターまでお電話にてご連絡ください。
- その他：
 ・ご利用料金、予約受付開始日、キャンセル規定その他規定に関しては施設により異なります。各施設へお問い合わせください。
 ・利用範囲外および規定外でのご利用があった場合は、補助金相当額をお戻しいただくことがございます。
 ・現地へご予約の確認をする場合がございますので、あらかじめご了承ください。
 ・利用案内書に訂正がある場合は無効となります。
 ・利用案内書の補助金はお食事・お土産等の追加料金や変更キャンセル料にはご利用できません。
 ・他のサービス(優待券)、補助金サービスとの併用はできません。(KKR宿泊割引券を除く)
 ・宿泊代金が1部屋当たりの料金の場合はお子様を含む総人数で均等割りし、1名様単価を算出してご記入ください。
 ・利用者名(会員と続柄)欄に全員分の記入がいただけない場合は、別紙(用式自由)にて記入の上お申し込みください。

FAX・郵送用

郵送の場合の宛先：〒790-8790 愛媛県松山市藤原2丁目8-8 株式会社ベネフィット・ワン 宿泊チーム宛
 FAX:カスタマーセンター行 フリーコールスーパー 0800-9193-111
 ※0800フリーコールはコンビニエンスストアなど機種によりご利用できない場合がございます。

申込日	20			年			月			日
-----	----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

※お部屋のご予約は各施設へお電話でのご依頼が必須です ※上記注意事項をご確認ください

フリガナ											会員ID (15ケタ) 必ずご記入ください ※会員IDが不明の場合は、生年月日・支部名をご記入ください									
氏名											会員ID									
支部名	防衛省共済組合										支部									
生年月日	西暦 年 月 日										共済管理番号 ※分かる方のみご記入ください									
ご連絡先電話番号	区分 ※区分欄へ自宅は①、勤務先は②を記入し、左詰で電話番号を記入ください										携帯番号									
ご利用案内書受取方法	<input type="checkbox"/> 勤務先 ※勤務先・部署名もご記入ください										<input type="checkbox"/> ご自宅									
	〒										都道府県									
	番地 マンション名 所属名 など										市区町村									
利用施設	施設名										メニューNo.									
ご利用日	月 日 () から										泊 出発日 月 日									
補助金申請人数	総申込人数 名 おとな (中学生以上)										名 小学生 名 幼児 名 幼児内訳 歳 歳 歳									
お1人様あたりの料金	おとな 円 小学生										円 幼児 円 その他 () 円									
補助金申請者名 (会員との続柄) ※同僚の場合は会員ID、または生年月日をご記入ください	1部屋目 (続柄:) ()部屋目 (続柄:) ()部屋目 (続柄:)										()部屋目 (続柄:) ()部屋目 (続柄:) ()部屋目 (続柄:)									
	(氏名:) (氏名:) (氏名:)										(氏名:) (氏名:) (氏名:)									
	(会員ID:) (会員ID:) (会員ID:)										(会員ID:) (会員ID:) (会員ID:)									
()部屋目 (続柄:) (氏名:) (氏名:) (氏名:)										※同僚の方と同行されるなど、ご利用者名の記入欄が足りない場合は、もう1枚印刷してご利用をお願いします。										

※個人情報の取り扱いに関しては、冊子巻末に記載の「個人情報保護方針」をご確認ください。