

トヨタグループ共同利用保養所 利用申込書

月 日

申込組合名

トヨタ関連部品健康保険組合

保養所(健保組合)																	
申込者				保険証 記号一番号						—							
会社名				工場						部 課・室・G							
利用期間				月 日		午前・午後		時		宿泊 名		連絡先番号					
				月 日		午前・午後		時		日帰 名		職場 自宅					
	本人	家族	利用者氏名			年齢	男	女		本人	家族	利用者氏名			年齢	男	女
1									11								
2									12								
3									13								
4									14								
5									15								
6									16								
7									17								
8									18								
9									19								
10									20								
利 用 料										上 記 の と お り 申 し 込 み ま す							
大人		円		名		円		担当者									
小人		円		名		円		利用先担当者									
小計						円		連絡月日		月 日		承認					
消費税						円		納入方法		組合払い		現地払い					
夕食		円		名		円		納金月日		月 日		入金済					
		円		名		円		部屋番号									
朝食		円		名		円		備考									
昼食		円		名		円		※キャンセル料は利用料と食事代を合わせていただきます。		宿泊当日		前日		2日前		3日前~	
		円		名		円				100%		100%		100%		不要	
小計						円											
合計						円											

※太枠内は全て記入して下さい。

申込者→申込者側健保控え(ファックス連絡に使用)

★