

2024 年 11 月 5 日

トヨタグループ共同利用保養所 利用申込書

申込組合名

トヨタ関連部品健康保険組合

京嵐山亭 保養所(トヨタ販売連合 健保組合)																		
申込者			健保 太郎				保険証等(記号-番号)			4700 - 〇〇〇〇								
会社名			トヨタ関連部品健康保険組合				工場			部 企画・総務 課・室・G								
住所 (チケット発送先)			愛知県豊田市若宮町2丁目66番地 豊田グランドビル2F															
利用期間			10月 28日 午前 午後 16時 月 日 午前 午後 10時				宿泊 4名 日帰 名			連絡先番号 職場 0565-41-8143 自宅 0565-41-8143								
	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	○		健保 太郎			40	○		11									
2		○	健保 花子			39		○	12									
3		○	健保 一郎			8	○		13									
4		○	健保 二郎			5	○		14									
5									15									
6									16									
7									17									
8									18									
9									19									
10									20									
利 用 料													下記のとおり申し込みます					
大人		11,900 円 × 2 名 = 23,800 円											担当者					
小人		6,200 円 × 2 名 = 12,400 円											利用先担当者					
小計		36,200 円											連絡月日		月	日	承認	
食 事 代 ※													納入方法		組合支払い		現地払い	
夕食		円 × 名 = 円											納金月日		月 日 入金済			
		円 × 名 = 円																
		円 × 名 = 円																
朝食		円 × 名 = 円											部屋番号					
昼食		円 × 名 = 円																
小計		円											備考					
合計		36,200 円																
													※キャンセル料は利用料と食事代を合わせさせていただきます。					
宿泊当日		前日		2日前		3日前												
100%		100%		100%		不要												

申込者→申込者側健保控え(ファックス連絡に使用)