

トヨタグループ共同利用保養所 利用申込書

9月 1日

申込組合名

トヨタ関連部品健康保険組合

<p>藤科 保養所 (愛知トヨタ 健保組合)</p>																
申込者		健保 太郎			保険証 記号一番号		4700 - ○○○○○○○									
会社名		トヨタ関連部品健康保険組合			工場		部 健康推進 課・室・G									
利用期間		9月30日 午前・午後 16時			宿泊 4名		連絡先番号									
		月 日 午前・午後 10時			日帰 名		職場 0565-28-6251									
							自宅 0565-28-6277									
	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							上記のとおり申し込めます									
大人		2,310 円 2名 4,620 円					担当者									
小人		1,050 円 2名 2,100 円					利用先担当者									
小計		他入湯税 150円 × 2名 300円					連絡月日		月 日		承認					
消費税		小計 7,020円					納入方法		組合払い		現地払い					
食 事 代							納金月日		月 日		入金済					
夕食		2,100 円 2名 4,200 円					部屋番号									
		1,050 円 2名 2,100 円					備考									
		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~	
朝食		420 円 4名 1,680 円					100%		100%		100%		不要			
昼食		円 名 円														
		円 名 円														
小計		7,980 円														
合計		15,000 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)

★

