

御中

月 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

トヨタ販売連合健康保険組合

※太枠内は全て記入して下さい。

申込者				被保険者(等)記号-番号				-									
会社名				工場				部 課・室・G									
郵送先住所				〒 -													
利用期間				月 日 午前・午後 時				宿泊 名									
				月 日 午前・午後 時				日帰 名									
								携帯 連絡先 番号									
								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								下記のとおり申し込みます									
大人	円	名	円	利用先健保担当者													
小人	円	名	円	利用者健保担当者													
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							
食 事 代								納入金月日				月	日	入金済			
夕食	円	名	円	部屋番号													
	円	名	円	備考													
朝食	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~			
昼食	円	名	円					100%				100%				100%	
小計			円														
合計			円														

ただし、利用先健保の規定を適用します。

申込者→利用先側健保控え→申込者側健保控え→利用先側健保控え