

御中

令和 年 月 日

トヨタグループ共同利用保養所
(保養所名)

(申込組合名)

利用申込書

トヨタ紡織健康保険組合

申込者		被保険者等記号番号	
会社名		部 課・室・G	
郵送先住所		〒	
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
1			6
2			7
3			8
4			9
5			10
利用料		上記の通り申し込みます	
大人	円 名 円	利用先 健保担当者	
子供	円 名 円	利用先者所属 健保担当者	トヨタ紡織健康保険組合
小計	円	連絡月日	月 日 承認
消費税	円		
食事代		納入方法	組合払い 現地払い
夕食	円 名 円	納金月日	月 日 入金済み
	円 名 円		
	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。	
	円 名 円	宿泊当日	前日 2日前 3日前～
小計	円	100%	100% 100% 不要
合計	円	ただし、利用先健保の規程を適用します。	

※太枠内は全て記入してください。

申込者→(利用先健保控え)→申込者側健保控え→利用先健保控え