

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		月 日 午前・午後 時		宿泊 名 (連絡先番号) 日帰 名 職場 自宅		
	本人	家族	利用者氏名			年齢	男	女
1								
2								
3								
4								
5								
			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		納入方法		組合払い 現地払い		
食事代		円 名 円		納金月日		月 日 入金済み		
夕食	円 名 円		部屋番号					
	円 名 円		備考					
	円 名 円							
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。				
昼食		円 名 円		宿泊当日		前日		
		円 名 円		2日前		3日前～		
小計		円		100%		100%		
合計		円		100%		100%		
				ただし、利用先健保の規程を適用します。		不要		

※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