

トヨタグループ 共同利用保養所利用申込書

月 日

申込組合名

保養所 (健保組合)										アイシン健康保険組合									
申込者氏名					保険証記号一番号					—									
会社名					株式会社					工場 部 課一室・G									
自宅住所					〒														
利用期間					月 日 午後16時 月 日 午前10時					宿泊名 日帰名					連絡先 電話番号				
	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								10											
2								11											
3								12											
4								13											
5								14											
6								15											
7								16											
8								17											
9								18											
利 用 料										上記のとおり申し込みます									
大人					円 名 円					利用者健保 承認欄									
小人					円 名 円					連絡月日					月 日 承認				
小計					円					納入方法					組合払い 現地払い				
消費税					円					納金月日					月 日 入金済				
食 事 代										利用先健保名 担当者									
夕食					円 名 円					部屋番号					備考				
朝食					円 名 円														
昼食					円 名 円														
小計					円														
合計					円														

※太枠内は全て記入して下さい。