

トヨタグループ共同利用保養所

(保養所名)

申込組合名

日野自動車健康保険組合

## 利用申込書

保険証・記号－番号		－															
申込者		①						確認欄		自署の場合は、押印を省略することができます。 *ただし、訂正があった場合は省略不可。 (←自署であるため、押印を省略する場合は、☑)							
会社名		工場 部 課・室・G															
郵送先住所		〒 ー															
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		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 様													
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														
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									
	円	名	円														
	円	名	円														
朝食	円	名	円	部屋番号													
昼食	円	名	円	備考													
	円	名	円														
小計			円	※キャンセル料は、利用先健保の規定を適用します。													
合計			円														

※太枠内は全て記入して下さい。

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