

ト ー 力 熱 海 利 用 申 込 書

東京貨物運送健康保険組合 御中

年 月 日

事業所名称： _____

利用責任者氏名： _____

〒 _____ 会社 ・ 自宅

利用券： _____

送付先住所： _____

連絡先： _____

電話番号(携帯)： _____

当組合加入者以外の場合は団体欄に○をしてください。

	セメント商工健康保険組合
--	--------------

※キャンセル料は、利用日の前々日までは50%、
前日・当日につきましては100%となります。

下記のとおり申込みします。(利用は二名以上、二泊までに限る。)

利 用 年 月 日				利 用 人 員 及 び 利 用 者 種 別			
年	月	日	から	泊 計	被保険者	名	左記のうち三歳以上の未就学児
年	月	日	まで		被扶養者	名	被扶養者
					一般・その他	名	一般・その他
宿泊部屋(注1)		夕食時間		交通手段について(注2)		注意事項	
本館		別館	18:00	公共交通機関利用		注1 別館「桐」「藤」ご利用の場合は、 お一人一泊500円増。	
別館 藤の間 (1F)		別館 桐の間 (2F)	18:30	自家用車利用 ()台		注2 駐車場(予約不可)台数に限りあり。 ◎特定日は、お一人一泊500円増。	

★ご利用(ご希望)の各欄に○印
を記入してください

利用者名簿

種別欄は、1 被保険者、2 被扶養者、3 一般及び共同利用者です。○で囲んでください。
尚、種別 3 の方は被保険者記号番号の記入は不要です。

No.	保険証記号	番号	氏名	年齢	性別	種別
1					男・女	1・2・3
2					男・女	1・2・3
3					男・女	1・2・3
4					男・女	1・2・3
5					男・女	1・2・3
6					男・女	1・2・3
7					男・女	1・2・3
8					男・女	1・2・3

☆チェックインは 15:00より
☆チェックアウトは10:00まで

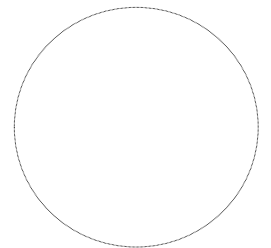
◎特定日 花火開催日、ゴールデンウィーク、お盆、
年末年始です。

三歳以上のお子様には子供用の夕食へ変更できます。ご希望の方は右欄にご記入ください。
尚、ご利用料金についての割引はございませんので予めご了承ください。

子供用食事()名分

※お一人一泊150円の入湯税(現金払)が課税されます。(12歳未満非課税) ◎ここに記載された個人情報は他の目的には一切使用致しません。

※健康保険組合記入欄	利用料金	円	内 訳	組合員大人	人	円
	利用券番号			組合員未就学児	人	円
	特定日	/ ~ /		一般大人	人	円
	入湯税			一般未就学児	人	円



【申込書送付先】

郵送の場合 〒160-0004 東京都新宿区四谷1-23

FAXの場合 03-3355-3018

【お問い合わせ先】 03-3359-8162 《健康管理課》

課長	係長	扱者