

ト一力熱海利用申込書

令和 年 月 日

事業所名称：

利用責任者氏名：

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				宿泊日数	宿泊人数
令和	年	月	日から	泊	計 名
令和	年	月	日まで		

送付先住所：

パソネット等送付： 要 ・ 不要

連絡先：

電話番号（携帯）

※当組合加入者以外の場合はいずれか該当する加入団体欄に○をしてください。

<input type="checkbox"/>	セメント商工健康保険組合
<input type="checkbox"/>	東部ゴム健康保険組合

※ご利用の各欄に○印を記入してください。

◎ここに記載された個人情報他は他の目的には一切使用致しません。

宿泊部屋			夕食時間	交通手段について
<input type="checkbox"/> 本館	<input type="checkbox"/> 別館	ご希望時間に○	18:00	公共交通機関利用
	藤の間(1F) 桐の間(2F)		18:30	自家用車利用 ()台 ※抽選

利用者名簿

種別欄は、1被保険者 2被扶養者 3一般 を○で囲んでください。尚、一般の方は被保険者記号・番号の記入は不要です。

記号	番号	氏名	年齢	お子様	種別	記号	番号	氏名	年齢	お子様	種別
				<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生	1 2 3					<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生	1 2 3
				<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生	1 2 3					<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生	1 2 3
				<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生	1 2 3					<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生	1 2 3
				<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生	1 2 3					<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生	1 2 3
				<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生	1 2 3					<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生	1 2 3

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

宿泊者1人1泊につき150円の入湯税と200円の宿泊税(R7.4~)が課税されます。〈小学生以下非課税〉

※ 注意事項

注1 特定日は、お一人様一泊500円増（特定日とは、花火開催日・年末年始・ゴールデンウィーク・お盆休み等）

注2 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。

注3 チェックイン 15時 ・ チェックアウト 10時

※健保組合記入欄

2泊等 計算用	料金区分	本館人数	本館料金	別館人数	別館料金	1泊目料金	本館人数	本館料金	別館人数	別館料金	2泊目料金
	組合員大人		人		人			人		人	
	組合員未就学児		人		人			人		人	
	一般大人		人		人			人		人	
	一般未就学児		人		人			人		人	

利用料金	円	内 訳	組合員大人	人	円	円/人
			組合員未就学児	人	円	円/人
特定日	/ ~ /		一般大人	人	円	円/人
入湯税・宿泊税			一般未就学児	人	円	円/人

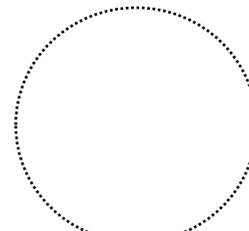
【申込書送付先】

郵送の場合 〒160-0004 東京都新宿区四谷1-23

FAXの場合 03-3355-3018

メールの場合 toka-kenpo@xui.biglobe.ne.jp

課長	係長	扱者



2025/3改