

ト ー 力 熱 海 利 用 申 込 書

東京貨物運送健康保険組合 御中

平成 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)：

友好契約利用の場合は○をしてください

セメント商工健康保険組合

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			
平成	年	月	日	泊 計	被保険者	名	左記のうち三歳以上の未就学児
平成	年	月	日		被扶養者	名	被扶養者
平成	年	月	日	まで	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	
<input type="checkbox"/>	本館	ご希望時間に○	18:00	<input type="checkbox"/>	公共交通機関利用	注1 別館「桐」「藤」ご利用の場合は、お一人様一泊500円増	
<input type="checkbox"/>	別館		18:30	<input type="checkbox"/>	自家用車利用 ()台	注2 駐車場(予約不可)台数に限りあり 注3 特定日は、お一人様500円増	

<input type="checkbox"/>	別館 藤の間(1F)	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。						
<input type="checkbox"/>	別館 桐の間(2F)		No.	保険証記号	番号	氏名	年齢	性別	種別
<input type="checkbox"/>			1					男・女	1・2・3
<input type="checkbox"/>			2					男・女	1・2・3

※ご利用の各欄に○印
を記入してください。

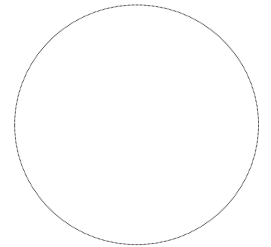
☆チェックイン 13:00
★チェックアウト10:00

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。	7					男・女	1・2・3
		8					男・女	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。子供用食事()名分
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。

※お一人様一泊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。

※健保組合記入欄	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



課長	係長	扱者
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

【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 《健康管理課》