御中　　年　　月　　日

トヨタグループ共同利用保養所

申込組合名
ＮＴＰグループ健康保険組合

利 用 申 込 書

※太枠内は全て記入してください。

申 込 者		保険証・記号ー番号	ー
会 社 名		部　　店　　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 日帰　　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		
大人	円　　名	円
小人	円　　名	円
小計		円
消費税		円

食　事　代		
夕食	円　　名	円
	円　　名	円
	円　　名	円
朝食	円　　名	円
昼食	円　　名	円
	円　　名	円
小計		円
合計		円

下記のとおり申し込みます

利用先健保担当者		
利用者健保担当者		
連 絡 月 日	月　　日	承　認

納 入 方 法	組合払い	現地払い
納 金 月 日	月　　日　入金済	

部 屋 番 号	
備考	

※キャンセル料は利用料と食事代を合わせていただきます。

宿泊当日	前日	２日前	３日前～
100%	100%	100%	不要

ただし、利用先健保の規定を適用します。

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