

ト ー 力 熱 海 利 用 申 込 書

東京貨物運送健康保険組合 御中

令和 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)： _____

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。

下記のとおりに申込みします。(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			
令和 年 月 日 から				泊計名	被保険者 名	左記のうち三歳以上の未就学児	
					被扶養者 名	被扶養者 名	
令和 年 月 日 まで					一般・その他 名	一般・その他 名	

宿泊部屋	夕食時間	交通手段について	注意事項
本館	18:00	公共交通機関利用	注1 別館「桐」「藤」ご利用の場合は、お一人様一泊500円増(要予約)
別館	18:30	自家用車利用 ()台(注2)	注2 駐車場(予約不可)台数に限りあり 注3 特定日は、お一人様一泊500円増

別館(注1) 藤の間(1F)
別館(注1) 桐の間(2F)

※ご利用の各欄に○印を記入してください。

☆チェックイン 15:00
★チェックアウト 10:00

特定日(注3) 花火開催日・年末年始
ゴールデンウィーク
お盆休み等

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。

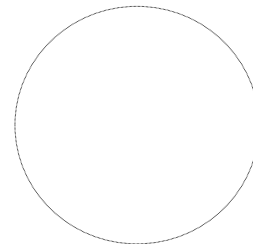
No.	保険証記号	番号	氏名	年齢	性別	種別
1					男・女	1・2・3
2					男・女	1・2・3
3					男・女	1・2・3
4					男・女	1・2・3
5					男・女	1・2・3
6					男・女	1・2・3
7					男・女	1・2・3
8					男・女	1・2・3

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他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】 セメント商工健康保険組合
郵送の場合 〒150-8407 東京都渋谷区東2-10-8
FAXの場合 03-3400-3980

課長	係長	扱者

セメント確認