

〈該当する項目の口に✓を入れてください〉

- 万葉の湯・万葉倶楽部
- 浅草ROXまつり湯
- 奥多摩温泉もえぎ湯
- 氷川国際ます釣場
- トランポランド

常務理事	事務長	課長	係長(主任)	係

## セメント商工健康保険組合 利用申込書

保険証記号	1000	利用券(送付希望先に○印)	
		1.事業所	2.自宅
事業所名称	〇〇〇〇株式会社	〒 000-0000	
所在地	〒 000-0000 東京都〇〇区△△1-1-1	東京都〇〇区△△1-1-1	
申込代表者	健保 太郎		
電話番号	03 ( 0000 ) 0000		

保険証 記号・番号	利用者名	続柄	利用者区分	枚数
1000 1111	健保 太郎	本人	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 大人(中学生以上)</li> <li>・ 小人</li> </ul>	3
	健保 花子	妻	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 大人(中学生以上)</li> <li>・ 小人</li> </ul>	3
	健保 一郎	子	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 大人(中学生以上)</li> <li>・ 小人</li> </ul>	3
			<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 大人(中学生以上)</li> <li>・ 小人</li> </ul>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 大人(中学生以上)</li> <li>・ 小人</li> </ul>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 大人(中学生以上)</li> <li>・ 小人</li> </ul>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 大人(中学生以上)</li> <li>・ 小人</li> </ul>	

- \* 利用者名(被保険者及び被扶養者のみ)・続柄・利用者区分(該当に○印)を各々記入ください。
- \* 利用券の発行枚数は1回の申込みで1人3枚まで、不足の場合はその都度申込みください。
- \* 利用申込書はコピーしてお使いください。
- \* FAXでも申込みを受付けます。〈FAX 03-3400-3980〉

利用券発行番号	大人No.	~No.	枚	係員
	小人No.	~No.	枚	