

〈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
- 奥多摩温泉もえぎの湯
- 氷川国際ます釣場

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 東京都〇〇区△△1-1-1	
所在地	〒 000-0000 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	健保 太郎	本人	・ 大人(中学生以上)	3
1111			・ 小人	
	健保 花子	妻	・ 大人(中学生以上)	3
			・ 小人	
	健保 一郎	子	・ 大人(中学生以上)	3
			・ 小人	
			・ 大人(中学生以上)	
			・ 小人	
			・ 大人(中学生以上)	
			・ 小人	
			・ 大人(中学生以上)	
			・ 小人	

* 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	