

常務理事	事務長	部長	課長	係長	主任	係

伊豆高原ユートピア利用申込書

利用月日	年 月 日() ~ 年 月 日() 泊					
利用人数	男	名	女	名	合計	名
利用内訳		1泊目		2泊目		3泊目
宿泊	組合員	大人	名	名	名	名
		小学生	名	名	名	名
	一般	大人	名	名	名	名
		小学生	名	名	名	名
食事	夕食		名	名	名	名
	朝食	和食	名	名	名	名
		洋食	名	名	名	名

記号 番号	氏名	性別	年齢	続柄	記号 番号	氏名	性別	年齢	続柄

※記号・番号欄は保険証記載の記号・番号をご記入ください（組合員以外は「一般」とご記入ください）

利用責任者	氏名 _____
	〒
	住所 _____
	電話 _____
事業所名 _____	
〒	
住所 _____	

利用案内書の送付先
会社 ・ 自宅
いずれか○印を付けて下さい

- 〔注〕
- ① 電話で部屋の予約を完了後、当申込書を提出してください。
 - ② 当申込書が到着後「利用案内書」を交付いたします。
 - ③ 部屋割のご希望は承っておりません。
 - ④ 利用料は現地フロントでお支払いください。

※下欄は記入しないで下さい。

宿泊料	円	食事代	円	合計	円
-----	---	-----	---	----	---

東京機器健康保険組合
FAX 03 (3866) 5320

コンピュータで使用ください

当申込書は、電話申込後郵送またはFAXして下さい

受付印