

関東 I T ソフトウェア健康保険組合 御中

送信先
F A X 03-5925-5335

事業所記号	
事業所名	
事業主名	(印)
事業所電話番号※	
返信先ファックス番号	
担当者氏名	(印)

ご記入上の注意

- ・ 事業主印（丸印）、もしくは社印（角印）＋認印を押印ください。押印の無い場合は無効となります。
 - ・ 複数の事業所でご利用の場合は、事業所単位で申請書の提出をお願いします。
- ※ 事業所電話番号には、担当者と連絡の取れる番号をご記入願います。

I T S レストランのキャンセル料について

- ・ 当日キャンセルされた場合／人数分の利用代金を全額キャンセル料としてお支払いいただきます。
- ・ 利用日の3日前から前日までに、キャンセルがされた場合／キャンセルされた人数分の利用代金の50%をキャンセル料としてお支払いいただきます。（桜華樓、アル・ファーク、木都里亭においては10名以上の申し込みで予約人数の半数を超えるキャンセルがあった場合に限りです）。

I T S レストラン利用資格の事前確認申請書

下記の利用者は、当社の社員とその家族であることを証明いたします。

記

別紙「保養施設等の利用およびイベントにおける個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、同意のうえ、氏名欄にご記入ください。

被保険者証 番 号	利用者氏名	利用者区分	<利 用 日>
			月 日 ()
1		被・扶・外	<利 用 時 間>
2		被・扶・外	時 分 から2時間
3		被・扶・外	
4		被・扶・外	<料 理 内 容>
5		被・扶・外	
6		被・扶・外	
7		被・扶・外	<利 用 施 設 名> ○をつけてください
8		被・扶・外	
9		被・扶・外	レストランテ アル・ファーク 中国料理 桜華樓 木 都 里 亭 一 新
10		被・扶・外	

確 認 書

上記利用者は、当組合の被保険者及び被扶養者であることを確認いたしました。

この確認書は、利用日に当該施設へご提出ください。

※健康保険組合の確認印が無い場合は無効となります。

令和 年 月 日

関東 I T ソフトウェア健康保険組合

(印)

※保養施設・イベント等に関するお問い合わせは下記までお願いします。

健康増進サービスセンター

TEL 03-5925-5348 FAX 03-5925-5335

保養施設等の利用およびイベントにおける個人情報の取り扱いについて

当組合の保養施設等の利用およびイベント参加につきましては、下記のように個人情報を取り扱います。

同意のうえお申し込みをお願いします。

1. 個人情報の利用目的について

お申し込みにあたり、ご記入いただく個人情報は、利用・参加に伴う資格確認、お申し込み多数の場合の抽選、通知等の発送、利用料の請求をする目的に利用いたします。

2. 業務の外部委託について

ご記入いただいた個人情報は、個人情報の取り扱いに関する覚書を締結のうえ外部に取り扱いを委託することがあります。

3. 個人情報の提供について

保養施設等を利用される場合および宿泊を伴うイベントに参加される場合は、宿泊施設における宿泊者への対応を円滑に行うためおよび消防法等の法令に基づく宿泊者名簿の保管のために、ご記入いただいた宿泊者に関するすべての個人情報を個人情報の取り扱いに関する覚書を締結のうえ、宿泊施設へ提供いたします。その他、法令に基づく場合を除き、ご本人の同意を得ず第三者に開示いたしません。

4. お申し込みの際に個人情報をご記入いただけない場合および同意いただけない場合は、保養施設等の利用及びイベントの参加はできませんのでご了承ください。

5. 個人情報開示等の問い合わせ

個人情報については、ご本人による利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去又は第三者への提供の停止を求めることができます。下記の個人情報に関する問い合わせ窓口にご連絡ください。

【お問い合わせ窓口】

関東ITソフトウェア健康保険組合

個人情報保護部門管理者 健康増進課長

TEL 03-5925-5301 FAX 03-5925-5311