JOYFIT 法人会員証明書

※本紙の有効期限は発行日より１ヶ月です。

発行日　　年　　月　　日

勤務先法人名			
契約法人名	東洋水産健康保険組合	法人番号	9820001004
法人所属者名		申込者続柄	
法人ご本人様確認証No		利用開始日	年　月　日
フリガナ 申込者氏名			
生年月日	大正・昭和・平成　　年　　月　　日生　（　　）歳		
ご　住　所	〒		
電 話 番 号			
緊急連絡先			
E−MAILアドレス			
承認欄	上表の申込者が当社の所属者又は法人会員申込を認めた家族であり、申込記入内容に間違いがないことを確認しました。 ご担当者　　印		

会員制度	月会費制度（個人引落）

※店舗にて従業員様個人の口座情報をお預かりいたします。
　銀行キャッシュカード、又は通帳と銀行お届け印をご持参ください。

※法人ご本人様確認証Noに関しましては、健康保険証の記号・番号をご記入ください。
　（ご家族の場合は、対象になる従業員様の健康保険証の記号・番号をご記入ください。）
※健康保険証をお持ちでない場合は、社名の入った従業員様確認証とその他ご本人様確認証を
　店舗スタッフにご提示をお願いいたします。