

記入例

ティップネス丸の内スタイル 法人月会費制会員 申込書

※太枠内をすべてご記入ください。

※本申込書は、ティップネス丸の内スタイルを月会費でご利用いただく場合の専用の申込書となります。

法人コード	800001548 新日鐵住金健康保険組合																
契約法人名	新日鐵住金健康保険組合					電	自 宅		012-234-5678								
事業所名	○×△○×△株式会社					話	職場(内 線)		123-4567								
所 属 (または出向先)	○×△		部 △×△		室・グループ 課 (工場)	番	職場(外 線)		234-5678-9012								
						号	緊急連絡先		12-3456-7890 (実家)								
フリガナ	トウキョウ イチロウ					健康保険証 記号-番号 ※TIPNESS は従業員番号として入力											
被保険者氏名	東京 一郎					1	0	0	1	-	9	8	7	6	5	4	3
フリガナ	トウキョウ イチロウ					続柄 ※利用年齢制限 16 歳以上							性別				
利用者氏名	東京 一郎					☒ 本人 (被保険者) ☐ 家族 (被扶養者)							☒ 男性 ☐ 女性				
生 年 月 日	☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 40 年 10 月 1 日生まれ (46) 歳																

ティップネス丸の内スタイル 法人月会費制会員 申込書

※太枠内をすべてご記入ください。

※本申込書は、ティップネス丸の内スタイルを月会費でご利用いただく場合の専用の申込書となります。

法人コード	800001548 新日鐵住金健康保険組合																
契約法人名	新日鐵住金健康保険組合					電	自 宅										
事業所名						話	職場(内 線)										
所 属 (または出向先)			部		室・グループ 課・工場	番	職場(外 線)										
						号	緊急連絡先										
フリガナ						健康保険証 記号-番号 ※TIPNESS は従業員番号として入力											
被保険者氏名										-							
フリガナ						続柄 ※利用年齢制限 16 歳以上							性別				
利用者氏名						☐ 本人 (被保険者) ☐ 家族 (被扶養者)							☐ 男性 ☐ 女性				
生 年 月 日	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日生まれ () 歳																

【注意事項】

- ※ ティップネス丸の内スタイルに、本紙と健康保険証を提示の上、会員証を作成してください。
- ※ 18 歳未満(高校生以下)の方は、同居する親権者の方のお申込となります。
- ※ 18 歳以上 20 歳未満の方は、親権者が連署の上お手続きいただきます。
- ※ ティップネスが実施するメディカルチェックの結果により、登録をお断りする場合がございます。
- ※ 月会費の請求業務は全て提携クレジット会社に委託しております。ご入会の際、会費決済へのご登録が必要となります。

【持ち物】

- 入会時に必要な費用(登録料・入会月の 5 日毎の日割り月会費・翌月分月会費・TIP GEAR 代)
- 金融機関通帳と届出印またはキャッシュカードと認印
- 健康保険証

[問合せ先]03-5218-0031

保
険
者

所在地 東京都千代田区丸の内二丁目 6 番 1 号

保険者番号 0 6 1 3 3 1 0 2

名 称 新日鐵住金健康保険組合

(TIPNESS 記入欄)

入 会 日	
会員番号	

本部チェック	本部 INPUT	店舗チェック	店舗 INPUT

会員種類

- ☐スタンダードメンバーシップ
- ☐プレミアムメンバーシップ
- ☐マスターメンバーシップ (FG24Plus 含む)
- ☐スタンダード FG24Plus
- ☐プレミアム FG24Plus