

【一時サポート金利用申込書】

会員番号 1234-5

氏名 都柔整 太郎

いずれかに○印を入れてください

① 一時サポート金の利用申し込み

する ・  しない

※申し込みしない場合は、ご返信されなくて構いません

② サポート金返納方法（療養費から控除させていただきます）

4月20日一括 ・  4月20日より3回分納（4月・5月・6月）



※分納希望の方はこちらに○をしてください

返 送 先

都柔整 FAX : 03-3815-0811

メールアドレス : tjs@tjs.or.jp

(メールの場合は上記項目の回答を明記ください)

返信期日 : 令和7年2月19日必着でお願いします