継続申込書



捺 ED

上海威爾比医療諮詢有限公司

行

営業担当 金春日

ウェルビーメディックサービスの内容および《同意項目》を確認し同意の上、人数分の年会費を添えて継続を申し込みます。



※ウェルビーからの大切なお知らせをEmailで配信する事がありますので、ご記入願います。

※上記と同じ場合は記入不要です

請	会社名	大冢材料科技(上海)有限公司		
求先	住所	〒 200233 上海市徐匯区桂平路471号9号楼506		
担当部署		~ 役職	Manager Logic Construction	氏名
Ą	話番号	02160917675	FAX番号	02161912937

平 旦 / □ 枚	人数	RMB		
番号/品名		単価	金額	
1 WellBe Medic 入会金		840.00	0.00	
2 WellBe Medic 会費(単身契約Global Plus Member)	1	2,090.00	2,090.00	
3 WellBe Medic 会費(家族契約Global Plus Member)	0	3,490.00	0.00	
4 WellBe Medic 会費(無記名契約Visitor Pass)	0	2,090.00	0.00	
5				
			0.00	
合 計		2,090.00		
支払 支払通貨 □ RMB		レート 6.9614 ※2020年1月2日の銀行に	て計算し、10RMB単位で切り上げ	
情報 決済方法 □振込 □小切	口小切手			
〈内訳〉 で契約内容は別途添付リストをご参照してください。				

《同魀項目》

- ・契約者はウェルビーメディック会員規約および裏面又はウェルビーHP (www.wellbemedic.com)に記載の「プライバシーボリシー」を読み理解した上で、その内容について同意 し、申し込みます。
- ・本申込書及び付属する加入明細書に契約者以外の第三者(会員、担当者等)にかかわる個人情報がある場合、当該第三者も同様に、ウェルビーメディック会員規約および裏 面又はウェルビーHP (www.wellbemedic.com)に記載の「ブライバシーボリシー」を読み、理解したうえで同意していることを保証します。 また、今後加入する会員や新たに担当 者となる者についても上記の同意を得ることを保証します。
- ・契約者は会員から、「WellBe (Hong Kong) Ltd. (委託先を含む。以下同じ) が必要と判断した場合に会員の病状を契約者・勤務先またはそれらの関連会社に伝えること、 また、WellBe (Hong Kong) Ltd.が医療機関から会員の診療記録を取得すること」について同意を得ており、今後加入する会員についても同意を得ることを保証します。
- ・契約者はウェルビーメディックサービス利用に必要な範囲で会員、担当者等の個人情報の取り扱いをWellBe (Hong Kong) Ltd.に委託します。
- ・会員の医療費をWellBe (Hong Kong) Ltd.が立替え、保険金等で充当できなかった場合の返還債務は、契約者が負担いたします。

WB202001(1)