

当該サービスの請求内訳明細

	被保険者番号	被保険者氏名	利用日時	※ 対象費用			備考
				(A) ケーブルカー運賃	(B) 駐車料金	(A) + (B) 総計	
1						円	
2						円	
3						円	
4						円	
5						円	
6						円	
7						円	
8						円	
9						円	
10						円	
合 計				円	円	円	

※同時に複数の被保険者に対し、ケーブルカーおよび駐車場を利用された場合は、備考欄にその旨を記入のうえ、費用を人数で按分した金額を記入してください。