伺 年月日

体育行事参加補助金交付請求書

課長補佐

決裁年月日	•	•								
支払年月日	•	•								
*				承認	番号		_			
支給額			円	参加	人員			名		
*	支 給					人当り対	象額			
計算式	() ÷ (= (円)			
		当り金額	参う))×(支 = (給	額 円)				
	(<u></u>) ^ (14)	_ (<u> </u>			
出版 健	康 保 除	: 組合 🖬	亞							
出版健康保険組合殿 下記実施内容のとおり体育行事を実施しましたので、補助金交付願います。										
下記天旭	円分のこれ	つり14月11	争を夫旭	しました		即並父仆	り願いまり。)		
事 業 所 名						事業所記号				
サ 未 										
(支社・支店名) TEL ()				
(支社・支店店	听在地)									
(天江:天阳/月江屯/										
					_					
申請責						属部課名				
	任 者				 <u></u>	属部課名				
申請責	任 者				— <u></u> <u></u>	属部課名				
申請責	任 者	令和	年	月日		高部課名	~ :			
申 請 責 (体育行事 体 育 行	任 者 の内容) テ 事 名	令和	年	月日			~ :			
申 請 責 (体育行事 体育行事 集 施	任 者 の内容) ・事 名 日 時 場 所	令和	年名) :	~ :	名		
申 請 責 (体育行事 体育行事 実 施 麦加組	任 者 の内容) ・事 名 日 時 場 所	令和施	名	支社等	() :		名 · 印		
申 請 責 (体育行事 体育行事 実 施 麦加組	任 者 の内容) 事 名 日 時 場 所 合 員 数	施	名 費 ※(健保	支社等	() :				
申 請 責 (体育行事 体育行事 疾 育 行 実 施 参加組	任 者 の内容) 事 名 日 時 場 所 合 員 数	施	名	支社等	()) :				
申 請 責 (体育行事 体育行事 疾 育 行 実 施 参加組	任 者 の内容) 事 名 日 時 場 所 合 員 数	施	名 費 ※(健保	支社等 記入) 分額	()) :				
申 請 責 (体育行事 体育行事 疾 育 行 実 施 参加組	任 者 の内容) 事 名 日 時 場 所 合 員 数	施	名 費 ※(健保	支社等 記入) 分額	()) :				
申 請 責 (体育行事 体育行事 疾 育 行 実 施 参加組	任 者 の内容) 事 名 日 時 場 所 合 員 数	施	名 費 ※(健保	支社等 記入) 分額	()) :				
申 請 責 (体育行事 体育行事 疾 育 行 実 施 参加組	任 者 の内容) 事 名 日 時 場 所 合 員 数	施	名 費 ※(健保	支社等 記入) 分額	()) :				
申 請 責 (体育行事 体育行事 疾 育 行 実 施 参加組	任 者 の内容) 事 名 日 時 場 所 合 員 数	施	名 費 ※(健保	支社等 記入) 分額	()) :				

計

合

円

※ 記入漏れがないようにお願いします。

[※] 欄は記入しないでください。

なお、健保組合からの補助金の支払は、<u>本社健保口受領代理人の銀行口座に振り込みます。</u>

体育行事参加補助金交付請求者名簿

組合員名	被保険者証 号	組合	員 名	被保険者証 番 号
		合	計	名

[※] 被保険者証番号順にご記入ください。