

体育行事参加補助金交付請求書

「任継・特退用」

伺 年月日	. .	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係
決裁年月日	. .						
支払年月日	. .						
※ 支給額	円		承認番号	—			

出版健康保険組合殿

下記実施内容のとおり体育行事に参加致しましたので、補助金交付願います。

記号・番号 .

氏 名

T E L ()

住 所 〒 —

振込先 口座	銀行		支店
	どちらかに○ 普・当	No.	フリガナ 氏名

(体育行事の内容)

体育行事名			
実施日時	令和 年 月 日 () : ~ :		
実施場所			
実 施 費 用			受付印
項目	金額	※(健保記入) 支給対象額	備考
	円	円	
合計	円	円	

※ 欄は記入しないでください。

実 施 報 告

(実施内容をご記入ください)

※ 記入漏れがないようにお願いします。

記入例

体育行事参加補助金交付請求書

「任継・特退用」

伺 年月日	. .	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係
決裁年月日	. .						
支払年月日	. .						
※ 支給額	円		承認番号	—			

出版健康保険組合殿

下記実施内容のとおり体育行事に参加致しましたので、補助金交付願います。

記号・番号 9700 . 12345

氏 名 出版 一

TEL 0000 (00) 0000

〒 123 - 4567
住 所 東北區東北12-34

振込先 口座	東北 銀行		一番 支店
	どちらかに○		フリガナ シュッパン ハジメ
	普・当	No. 1234567	氏 名 出版 一

(体育行事の内容)

体育行事名	東北マラソン大会		
実施期日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ()		
実施場所	東北川運動公園		
実 施 費 用			受付印
項目	金額	※(健保記入) 支給対象額	備考
	円	円	
参加料	4500		
合計	4500 円	円	

※欄は記入しないでください。

実 施 報 告

(実施内容をご記入ください)

--

※記入漏れのないようにお願いします。