

理事長	常務理事	事務長	係員

宿泊助成金申請書

代表者名	氏 名	電話番号
		内線

宿泊施設	宿泊施設名	住 所	電話番号

	所 属	健保証 番 号	氏 名	年 齢	区 分		宿 泊 日	補助金額
					被保険者	被扶養者		
代表者							月 日	
その他							月 日	
〃							月 日	
〃							月 日	
〃							月 日	
〃							月 日	
〃							月 日	

※ 必ず領収書(コピー可)を添付して提出して下さい。
(領収書名は、被保険者本人か家族の場合に限り有効です。)

被保険者 3,000円× 人

被扶養者 2,000円× 人

計 円

宿泊助成金受領書

金 円
(ただし 名分として)

令和 年 月 日

受領者氏名 _____ (印)