

支払 決議書	伺年月日		年 月 日		支払年月日		年 月 日		備考
	常務理事	事務長	係	扱 者	支払決定額		千 円		
					被保険者		円 名 円		
					被扶養者	大人	円 名 円		
					小人	円 名 円			

**記入例**

**保養施設利用補助金交付申請書**

下記のとおり保養施設を利用しましたので、領収書及び明細書を添付の上補助金の交付を申請いたします。

記

保養施設	所在地 大分県日田市〇〇-〇〇				名称 あかさたなホテル			
利用日	2年 5月 7日 から				1泊 2日間			
事業所名	日本貨物検数協会 〇〇 支部				×× 事務所			
利 用 者	証番号	氏名	本 家 人 族	年 齢	証番号	氏名	本 家 人 族	年 齢
	123456	健保 康太	本人	32				
	- - -	健保 組子	家族	30				
	- - -	健保 元貴	家族	8				

支部担当者

令和 2年 6月 5日

被保険者証 記号 10 番号 第 123456号

利用責任者 健保 康太 (印)

上記金額の受領を 会長 日検 一郎 に委任いたします。

申請者 健保 康太 (印)

受付日付印