

常務理事	事務長	部長	次長	係

振込先

銀行		本店
信用金庫		支
普通	口座番号	
通	名義人	

契約保養所補助金申請書

東京トラック事業健康保険組合 殿

事業所名 _____

利用責任者名 _____ (印)

下記の通り補助金の交付を受けたく申請します。

記

契約保養所名		利用人員	人
利用年月日	平成 年 月 日 より 平成 年 月 日 まで		泊
申請人員	*	請求金額	*2,000円 × 人 = 円

利用者名簿 (契約保養所補助金の受領を上記の利用責任者に委任します)

記・番号	被保険者・被扶養者名	受領印	記・番号	被保険者・被扶養者名	受領印

(注意事項)

- この申請書は、契約保養所利用後10日以内にお出し下さい。補助金は被保険者及び被扶養者(3才以上)に対し、宿泊料金が1人1泊2,000円を超えた場合に1人2,000円づつ年2回(年2泊)支給いたします。
- 契約保養所利用申込書と契約保養所補助金申請書と同時ににお出しになられても受付できません。
- 契約保養所補助金申請書に、必ず契約保養所発行の領収書(写し可能)を添付して下さい。
- JTB、近畿日本ツーリストの補助金支給申請の場合は各旅行会社発行の領収書(写し可能)、宿泊証明書又は宿泊施設の領収書を添付のうえ申請して下さい。(内容によって旅程表等、領収内訳の分かるものを依頼させて頂く場合もあります。)
- 本申請書の太枠内に振込先を記入頂き、押印のうえ提出してください。
- 補助金申請期間は4月1日より翌年3月31日を1ヶ年とする。

受付日付印