

【令和〇年度保養旅行助成金申請書】

《宿泊証明欄》 ◎宿泊施設の方へお願い

記入例

◆この証明欄は組合被保険者が助成金を申請する際に必要です。お手数ですが①～③の内容を確認の上
④宿泊施設証明欄に**貴施設印**をお願いいたします。

①宿泊代表者名 (被保険者)	②宿泊日	③宿泊した 人数	④ 宿 泊 施 設 証 明 欄 (施 設 印)
食品 太郎	8 月 4 日	大人 2 名 小人 2 名 計 4 名	宿泊施設の印を 押してもらってください。

《組合助成金申請欄》 申請欄には、申請される方のすべての方のお名前を記入してください。

被 保 険 者 番 号										枝 番	利 用 者 氏 名 (小学生以上の食国加入者のみ)	区 分 (○ 印 を)				
1	1	2	3	4	5	6	7	8	0	0	0	0	0	1	食品 太郎	大人・小人
2	1	2	3	4	5	6	7	8	0	0	0	0	0	2	食品 花子	大人・小人
3	1	2	3	4	5	6	7	8	0	0	0	0	0	3	食品 次郎	大人・小人
4	1	2	3	4	5	6	7	8	0	0	0	0	0	4	食品 夢	大人・小人
5																大人・小人
6																大人・小人

上記の利用者に対する組合助成金を領収書を添えて申請します。

大阪府食品国民健康保険組合 理事長殿

令和 〇 年 9 月 15 日

申請者 (被保険者)

↑ 申請する日を記入

住 所 大阪市中央区東心斎橋1丁目1-10
料理会館ビル ○階

氏 名 食品 太郎

電 話 番 号 06 - 6251 - 5211



※日中連絡のつく電話番号を記入して下さい。

被保険者番号 枝番

1	2	3	4	5	6	7	8	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

※申請者が上記申請欄にいる場合、記載の必要はありません。

※ゆうちょ銀行の場合は振込専用の店名(漢数字3文字)種別・口座番号を記入下さい。

振込先		〇〇〇〇	銀行・農協 信金・信組	〇〇〇	支店 出張所
種別	普通・当座	口座番号	9	9	9
フリガナ		シヨクケンタク			
口座名義人		食品 太郎			

【組合記入欄】 ※記入しないでください。

支給決定額	大人 2, 500円×	名 =	記入不要	円
	小人 1, 500円×	名 =		