

記入例

契約施設利用補助金申請書

事業所名	ニチアス株式会社		王寺		<input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 支社 <input checked="" type="checkbox"/> 工場				
保険証	記号	1001	番号	9999					
利用施設名	リソルの森		正式名称をご記入ください 利用した被保険者および被扶養者の数						
利用期間	令和 2 年 4 月 1 日 ~ 4 月 3 日 泊								
利用者	利用者(被保険者および3歳以上の被扶養者) × 2,000円 × 泊数		4 名						
請求金額	16,000 円								
利用者	No.	利用者氏名	続柄	年齢	No.	利用者氏名	続柄	年齢	
(被保険者・被扶養者以外の利用者についても記入してください)	1	健保太郎	本人	35	5	元気二郎	義父	70	
	2	健保花子	妻	35	6	元気二美	義母	70	
	3	健保一美	長女	5	7				
	4	健保一郎	長男			合計	6	名	
上記のとおり利用しましたので、領収書添えて請求します。 〒 105 - 0012 東京都港区芝大門1-4-4ノア芝大門805 健保太郎									
被保険者・被扶養者に関係なく利用した全ての方をご記入ください									
【利用上の注意】 1. 対象者は、被保険者及び被扶養者（3歳以上）です。 2. 補助金は、1人1泊 2,000円で年間2泊が限度となります。 3. 領収書必ず添付してください。 被保険者(本人)の口座をご確認ください									
振込先指定口座(被保険者口座)	金融機関	三井住友		銀行					
		浜松町	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所		<input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所				
	口座番号	普通	1	2	3	4	5	6	7
	口座名義(カタカナ) ※姓と名の間は空ける	ケンポ タロウ							