

常務理事	事務長	担当者

宿泊保養施設利用補助金申請書

令和 年 月 日

事業所名		今年度申請回数 該当回数に○	1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 (今年度：4/1～翌年3/31までの期間)		
利用年月日	令和 年 月 日 ( ) ～ 令和 年 月 日 ( )				
宿泊人数	大人 人 / 小人 人 計 人				
*利用代表者名			保険証 記号-番号	—	
補助金 振込口座	銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合 農協・漁協		本店 支店 出張所	金融機関番号	店舗番号
	*預金者名 (カタカナ)		預金種目	口座番号 (右づめで記入)	
			普通 当座		

\*利用代表者名と振込口座は同じ方になります。

記号番号	利用者名	性別	年齢	続柄	宿泊料金
		男・女			円
		男・女			円
		男・女			円
		男・女			円
		男・女			円
		男・女			円
		男・女			円
		男・女			円
		男・女			円

(注) 必ず、数泊施設の領収書写しを別紙台紙に貼付けて提出して下さい。

この欄は記入しないでください。	1,000円 × 名 = 円 / 700円 × 名 = 円
	補助金額計 円

# 宿泊保養施設利用補助金申請書（領収書貼付台紙）

申請日：令和 年 月 日

事業所名		利用代表者	

健保確認欄

☐ 確認済