

代理入力用

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

任意継続者用

「体育奨励事業実施報告・補助金支給申請書」

本申請書に関し、健康保険組合へ以下のごとく申請します。

(申請者本人の署名)

記号一番号	記号	50	番号	●●●
被保険者氏名 (参加者氏名)	プリマ健保 太郎			
実施日	令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日			
イベント名	東京マラソン			
利用料金	16,000円(イベント参加費用の領収書金額)			
費用補助料金	5,000円(上限5,000円)			
利用内容 該当内容を○で囲んで下さい	・ウォーキング大会参加費用 ・水泳大会参加費用 ・マラソン大会参加費用 ・自転車大会参加費用 ・その他()			

※補助金額は、1回の申請につき金額5,000円(税込み)が上限となります。
(実費が5,000円未満の場合は、実費額を補助します。)
※年度内の申請は、1回が上限ですので、ご注意ください。
※領収証(原本)と参加時の写真を裏面に貼付してください。

《補助金振込先》※振込先の記載をお願い致します。

送金先	●● 銀行 信用金庫 信用金庫	▲▲ 支店 口座番号は左詰めで記入してください								
	●● 普通 当座	口座番号	X	X	X	X	X	X	X	
口座名義	フリガナ プリマケンポ タロウ									
	プリマ健保 太郎									

担当者

健保組合受付印

領収書等添付欄

ここに領収書及び参加時の写真を貼付ください