保養所利用補助金請求書

保険証記号 ９９９

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番 号 | 利用者氏名  (補助金請求者氏名) |  |  | 備 考 |
|  |  |  | 月 　日～ 　月 　日 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　　　計 | | | 人 |  |

　　上記のとおり、保養所を利用しましたので、契約保養所利用報告書を添えて

補助金 　　　　　　　　円 を請求いたします。（ 補助金 ３,０００円 × 　 　 人 ）

　 なお、請求金額は、補助金振込依頼書の口座名義人に振込願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

被保険者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　被保険者氏名

令和　　 年　 　月 　　日

　大阪府電設工業健康保険組合　様

請求の契約保養所利用補助金については、下記口座へ振込願います。

記

　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　　支　店

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　出張所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（いずれかに　　してください）

　　　　　　その他（　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　記号　９９９　　　番号

請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

（注）　請求者と口座名義人が相違する場合は、別に委任状が必要です。

大阪府電設工業健康保険組合(6.4)