保養所利用補助金請求書

保険等記号　９９９

番号	利用者氏名 (補助金請求者氏名)	保養所名	利用期間	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

補 助 金 振 込 依 頼 書

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

（フリガナ）　----------

口座名義人　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

銀　行　名　＿＿＿＿＿＿＿＿銀　行　＿＿＿＿＿＿＿＿支　店
＿＿＿＿＿＿＿＿信用金庫＿＿＿＿＿＿＿＿出張所
（いずれかに ◯ してください）

口座番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

預金種別　普通預金　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。