

(2-1)

健保使用欄		
支給日	年	月 日
補助金額		円

令和 年 月 日

野村健康保険組合 御中

保養所利用補助金 申請書・請求書

この申請について請求いたします。

1.事業所名		2.利用代表者 氏名	
--------	--	---------------	--

3.所在地					
4.宿泊施設名					
5.利用年月日	自 令和 年 月 日	泊 日	6.利用人数	名	
	至 令和 年 月 日		(補助金を申請する合計人数)		

委任状

記号	番号	利用者氏名	記号	番号	利用者氏名

事業所名・事業主名

この補助金の受領方を _____ に委任する

■ 任意継続被保険者の方記入欄（上記委任状の記入は不要）

被保険者名義 振込み先	銀行名	支店名
	種別	口座番号
	普通、()	

受付印

【添付書類】

保養所利用報告書