

# 補助金 申請書・振込依頼書

平成 年 月 日

昭島市勤労市民共済会会長殿

下記のとおり補助金の申請をします。

会長	局長	担当

事業所番号					会員番号					申請者住所	
事業所名										フリガナ	
										申請者氏名	(印)

□ 宿泊旅行	宿泊期間	1泊目	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日								
		2泊目	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日								
	補助額	1人2,000円 × 泊 × 会員 人 = 円									
□ 健康診断	医療施設名										
	実施期間	平成 年 月 日	補助額	1人2,000円 × 会員 人 = 円							
□ 人間ドック	医療施設名										
□ 脳ドック	実施期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日									
	実費	円	補助額	円							
□ NHK学園 オープンスクール	実費	円	補助額	円							

振込金融機関					口座名義人							
銀行・信用金庫					(フリガナ)							
信用組合・農協					支店							
口座の種類	普通・当座	口座番号 (7ケタ)										

※ 毎月、月末までの申請分については、翌月にお支払いいたします。

1. 会費引落し口座へ振込。

請求金額		+	万	千	百	十	円

申請期限	補助事由が発生してから1年以内。※申請期限を過ぎた場合、支給できません。
ご注意	①印鑑は、朱肉を使用するもので押印してください。※シャチハタ印は不可。
	②1名で補助事由が複数ある場合でも、申請書は1件1枚の申請となります。
	③「健康診断」補助申請のみ、該当者の人数に係わらず申請者は事業主となります。
	④利用会員名を裏面にご記入ください。
	⑤振込先が事業所の場合、基本的に会費振替口座をご指定いただいています。

受付印

## 補助金申請者名簿

No.	会 員 氏 名	会 員 番 号				No.	会 員 氏 名	会 員 番 号			
1						21					
2						22					
3						23					
4						24					
5						25					
6						26					
7						27					
8						28					
9						29					
10						30					
11						31					
12						32					
13						33					
14						34					
15						35					
16						36					
17						37					
18						38					
19						39					
20						40					

## 補助金申請に必要な添付書類

補助金の種類	年度内申請限度	添 付 書 類
宿 泊 旅 行	2泊まで	宿泊施設の領収書。旅行会社の領収書の場合は、事前案内書などの旅行日程のわかるものを添付。 団体旅行の場合は、領収書と宿泊証明書。
健 康 診 断 ドック(人間・脳)	1回	医療機関又は主催者発行の領収書。受診者名簿 医療機関発行の領収書
NHK学園 オープンスクール	1回	NHK学園発行の領収書 ※通信講座の場合は、補助額を引いた金額が本人負担となるので、この申請書は必要ありません。