

健保 決裁 欄	常務理事	事務長	事務次長	担当者	担当者
	健保記入欄です				

※記入について
 水色の網掛け部分は、実施責任者が記入・押印
 ピンク色の網掛け部分は、事業所責任者が押印

実施月日	令和 元 年 6 月 1 日	実施種目	ゴルフ		
参加人員	男 7 名 ・ 女 3 名	計	10 名		
実施計画 内容	目的	〇〇支店(部)の健康増進を図るため			
	場所	一の宮カントリークラブ			
	内容	ゴルフコンペを開催			
	(別添 実施案内)				
所要経費額 (内訳)	摘 要		予算額(総額)		一人当たり額
	ゴルフプレー代		240,000	円	20,000 円
				円	円
				円	円
	合 計		240,000	円	20,000 円
実施責任者	上記のとおり計画しましたので、健康保険組合宛に申請ください。				
	令和 元 年 5 月 15 日				
	所属部署名	株式会社 大塚商会 業務管理部			
	実施責任者氏名	大塚 太郎			大塚 印
実施責任者 殿					
事業所責任者	上記のとおり申請いたしますのでご承認願います。				
	令和 元 年 5 月 15 日				
	事業所名	(株)大塚商会 業務管理部			
	事業所責任者氏名	健保 健太郎			健保 印
大塚商会健康保険組合 理事長 殿					

※事業所責任者とはGM以上のことをいいます