

|       |       |          |      |     |      |     |     |
|-------|-------|----------|------|-----|------|-----|-----|
| 健保決裁欄 | 同年月日  | 令和 年 月 日 | 常務理事 | 事務長 | 事務次長 | 担当者 | 担当者 |
|       | 支払年月日 | 令和 年 月 日 |      |     |      |     |     |
|       | 支払金額  | 円        |      |     |      |     |     |
|       | 支給決定額 | 円        | 備考   |     |      |     |     |

体育奨励補助金申請書

|                                     |                           |    |             |            |                            |
|-------------------------------------|---------------------------|----|-------------|------------|----------------------------|
| 記号                                  | 1                         | 番号 | 12345       | 事業所(会社)名   | 大塚商会                       |
| 被保険者氏名                              | 大塚 太郎 大印                  |    |             | 被保険者住所     | 東京都千代田区飯田橋1-1-1<br>大塚ビル101 |
| 生年月日                                | 昭和・平成 58 年 4 月 1 日        |    |             |            |                            |
| 大会名                                 | 第1回健保マラソン大会               |    |             |            |                            |
| 実施年月日                               | 令和 元 年 6 月 1 日            |    |             |            |                            |
| 実施場所                                | 東京都 千代田区 市 区              |    |             |            |                            |
| 参加費                                 | ¥ 3,000 (添付書類の金額をご記入ください) |    |             |            |                            |
| 【補助金振込先】被保険者名義の口座をご指定ください。          |                           |    |             |            |                            |
| ※口座情報は、通帳・キャッシュカード等で確認し正確に記入してください。 |                           |    |             |            |                            |
| 銀行名                                 | 支店名                       | 種別 | 口座番号(7桁で記入) | 口座名義(カタカナ) |                            |
| 横浜銀行                                | 東京支店                      | 普通 | 0123456     | オオツカ タロウ   |                            |
| 0138                                | 910                       |    |             |            |                            |

【申請上の注意】

|       |                                                                                             |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請の回数 | 1回の補助金額は、1,000円を上限とします。<br>A、B通算で年度内(4/1～翌年3/31)に3回まで補助します。                                 |
| 申請先   | 〒102-0073東京都千代田区九段北1-11-11 第2フナトビル8F<br>大塚商会健康保険組合 体育奨励補助 担当<br>宛に社内便又は郵送で提出してください。         |
| 申請書類  | ①補助金申請書<br>②参加費の確認が出来る実施要領(要綱)等の写しまたは領収証(原本)<br>③実行委員会等が発行した記録証または完走証の写し<br>を添えて上記までご送付下さい。 |