

体育行事参加補助金交付請求書

|          |     |    |      |    |      |    |   |
|----------|-----|----|------|----|------|----|---|
| 伺 年月日    | . . | 部長 | 次長   | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 |
| 決裁年月日    | . . |    |      |    |      |    |   |
| 支払年月日    | . . |    |      |    |      |    |   |
| ※<br>支給額 | 円   |    | 承認番号 | —  |      |    |   |

出版健康保険組合殿

下記実施内容のとおり体育行事に参加致しましたので、補助金交付願います。

記号・番号 .

氏 名

T E L ( )

〒 —  
住 所

|           |               |     |             |
|-----------|---------------|-----|-------------|
| 振込先<br>口座 | 銀行            |     | 支店          |
|           | どちらかに○<br>普・当 | No. | フリガナ<br>氏 名 |

(体育行事の内容)

| 体育行事名   |                    |                  |       |
|---------|--------------------|------------------|-------|
| 実施日時    | 令和 年 月 日 ( ) : ~ : |                  |       |
| 実施場所    |                    |                  |       |
| 実 施 費 用 |                    |                  | 受 付 印 |
| 項 目     | 金 額                | ※(健保記入)<br>支給対象額 | 備 考   |
|         | 円                  | 円                |       |
|         |                    |                  |       |
|         |                    |                  |       |
| 合 計     | 円                  | 円                |       |

※ 欄は記入しないでください。

実 施 報 告

(実施内容をご記入ください)

※ 記入漏れがないようにお願いします。