

契約保養施設利用補助金申請書

令和 年 月 日

東京技芸国民健康保険組合理事長殿

〒 _____
住所 _____

電 話 _____ (_____) _____
組 合 員 氏 名 _____ 印

下記のとおり申請いたします。

利用施設名 _____

利用年月日 自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日

利用者氏名

No	記号番号	氏名	性別	続柄	年齢	組合使用欄
	77- -					

組合員 3,000円 × 名 × 泊 = 円

家族 2,000円 × 名 × 泊 = 円

合計（補助金申請額） 円

※ 添付書類: 宿泊者全員のお名前(フルネーム)の入った領収書原本(2ヶ月以内)又は宿泊証明書を添付してください。

振込先銀行名

銀行名		支店名	
預金種目		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

事務処理欄

受付日	内容確認	現金給付入力
備考		

審査の結果間違いないので支給する。


決 裁			
常務理事	事務長	次 長	担当者

宿 泊 証 明 書

宿 泊 者	氏	名	区分	宿泊者の宿泊料金
	①			円
	②			円
	③			円
宿 泊 日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日の 泊			
宿 泊 施 設 証 明 欄	令和 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">印</div>			

- 備考 ①宿泊施設の証明欄は宿泊施設のゴム印及び**宿泊施設の印が必要**です。
- ②複数名が同一の宿泊場所に宿泊した場合は3名まで一枚の宿泊証明書で可能です。なお、人数が多く書ききれない場合は複数枚に記載してください。
- ③同一の宿泊施設に連泊の事実が確認できる場合は一枚の証明書で可能です。
- ④宿泊施設の専用証明書が発行されれば、それをもって代えることができます。
ただし、宿泊者が被保険者（氏と名の記載が必要）であることがはっきりと記載されている必要があります。

(記入例) 宿 泊 証 明 書

宿 泊 者	氏	名	区分	宿泊者の宿泊料金	
	①	東 京	太 郎		20,000 円
	②	東 京	花 子		20,000 円
	③	東 京	百 合 子	子供	10,000 円
宿 泊 日	令和2年10月10日 ~ 令和2年10月11日の 1泊				
宿 泊 施 設 証 明 欄	令和2年10月11日 神奈川県足柄郡箱根町箱根湯本〇〇〇番地の〇〇 東京技芸国際観光ホテル <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div> (宿泊施設のゴム印等、及び宿泊施設の印：必須)				