

常務理事	係員

.....年.....月.....日

大真空健康保険組合理事長 殿

健康保険組合体育奨励助成金《体育行事》交付申請書

.....月.....日付にて申請しました行事.....の実施報告を、
下記のとおり領収書添付のうえ提出しますので、助成金の交付をお願いします。

1. 行 事 名

2. 実施年月日年.....月.....日 (.....)

3. 参加人員名

申請時と異なる場合は欠席者氏名及び追加者氏名を記入

交付申請金額 (1人につき 1,000円)

経 費円
内 訳

助成金振込先

銀行名

支店名

口座番号普通・当座

名義人

責任者名印