

| | | | |
|------|-----|--|---|
| 専務理事 | 事務長 | | 係 |
| | | | |

保養所利用補助金交付申請書

| | | | | | | | |
|-------|----|----|---|---|---|---|---|
| 支給決定額 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--------------|--|---|-----|---|--|------|--|---|--|---|--|
| 保養所名 | | | | | | | | | | | | | |
| 利用日 | | 年 | | 月 | | 日 | | ～ | | 月 | | 日 | |
| 被保険者証・組合員証 | | 記号 | | | 番号 | | | | | | | | |
| 利用者氏名 | | 資格(該当するものに○) | | | 宿泊数 | | | 補助金額 | | | | | |
| 1 | | 税・職・家 | | | 泊 | | | | | | | | |
| 2 | | 税・職・家 | | | 泊 | | | | | | | | |
| 3 | | 税・職・家 | | | 泊 | | | | | | | | |
| 4 | | 税・職・家 | | | 泊 | | | | | | | | |
| 5 | | 税・職・家 | | | 泊 | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | 円 | | | | | |

関東信越税理士国民健康保険組合 理事長 様
上記のとおり申請します。

令和 年 月 日 千

事務所所在地

申請人 事務所名

(組合員) 電話番号

組合員氏名

印

| | | | | | | | | |
|----------|--|----|-----------------|--|-----|------|---|--|
| 振込先金融機関名 | | | | | 支店名 | | 店 | |
| 口座番号 | | 普通 | 番号【右ヅメでご記入ください】 | | | フリガナ | | |
| | | 当座 | | | | 名義人 | | |
| | | 貯蓄 | | | | | | |

| | | |
|-----|----------------------|--------|
| 証明欄 | 上記(名 泊)の利用を証明いたします。 | |
| | 年 月 日 | 保養所施設名 |
| | | 印 |

- ※組合員の世帯ごとに申請する場合にご利用ください。
- ※組合員の世帯ごとに必要事項を記入のうえ、**利用時に保養所に提出し、必ず証明欄に証明を受けてください。**
- ※裏面の注意事項を必ずお読みになってから申請してください。

○必要書類…【領収書(原本)※利用者が個別にわかる保養所発行のもの】

保養所の方へ

・下段「証明欄」に必ず**利用後人数・泊数及び利用年月日**を記入し、証明をしてください。

《 注 意 事 項 》

1. 添付書類について

(1) 領収書（原本）

利用者が個別にわかる保養所発行の領収書を添付してください。

領収書が保養所発行のものでない場合の添付書類は次のとおりとなります。

各添付書類とも、次の4項目が確認できるものである必要があります。

| |
|--|
| ・ 利用日 ・ 利用者 ・ 保養所名（宿泊場所） ・ 利用料金の支払い |
|--|

①旅行代理店の場合：旅行代理店発行の領収書（原本）

②オンライン決済の場合：オンライン上から印刷できる領収書

③ネットバンキングの場合：振込画面を印刷したもの

④団体（〇〇会等）の場合：保養所発行の団体名の領収書（写し可）

団体名簿

※上記4項目が記載されていない場合は、別途確認がとれる書類を必ず添付してください

2. 振込先金融機関口座について

振込先金融機関口座は、利用者が属する世帯の組合員が開設した金融機関口座となります。

利用者が家族としてご加入の方の場合は、当該利用者が属する世帯の組合員が開設する金融機関口座へのお振込となります（家族の方の口座へはお振込できません）

***** 領収書又は添付書類を添付できない場合 *****

領収書等を添付できない場合は、以下に添付不能理由をご記入のうえ、署名・捺印してください。

領収書等・添付不能理由書

| | |
|--------|--|
| 添付不能理由 | |
|--------|--|

上記のとおり添付書類の添付ができませんので、届出いたします。

申請人氏名 _____ 印