

宿泊施設利用証明書（補助金申請書）

徳島建設産業国民健康保険組合理事長 殿

年 月 日

下記のとおり宿泊保養施設利用の補助金を申請します。

◇利用者記入欄（この補助金は、徳島建設産業国保組合の被保険者が契約保養所に宿泊されたとき、年度1回1人3,000円の助成を行っています。）

| | | | | | | |
|---|----------|------------|-----|-----|-----|-----|
| 被保険者証 記号 番号 | 徳産国 — | 組合員 氏 名 | | | | |
| 利用 被 保 険 者 名 | 氏 名 | 性 別 | 年 齢 | 氏 名 | 性 別 | 年 齢 |
| | | 男・女 | | | 男・女 | |
| | | 男・女 | | | 男・女 | |
| | | 男・女 | | | 男・女 | |
| 先に届出のあった郵便貯金口座へ振込みます。 未登録の方は、別紙『郵便貯金口座届』に記入してください。 | | | | | | |

◇宿泊施設記入欄

※お手数ですが、当国保組合被保険者の利用に際し、宿泊日、宿泊者内訳につきまして貴施設のご証明をいただけますよう、ご協力をお願いいたします。

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| 宿泊期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 (泊) |
| 宿泊者内訳 | 大人 人・子供 人・幼児 人・宿泊費無料の幼児 人 |
| 上記のとおり当施設に宿泊されたことを証明します。 | |
| 年 月 日 住 所 施設名 | |
| (印) | |

| | | | |
|------|-----|-----|------|
| 承認決済 | 事務長 | 給付係 | 支部担当 |
| | | | |

| | |
|------|-----|
| 利用人数 | 金 額 |
| 人 | 円 |

〒771-0142 徳島県徳島市川内町沖島 457
徳島建設産業国民健康保険組合
TEL 088-665-2227