

記入例

# 人間ドック 受診料補助金 申請書

申請金額 ¥ 5 0 0 0 円

受診日 平成 ○年 ○月 ○日

受診会員数 1名

	会員番号	受診者名	自己負担額
1	○○○△△△	種差 浜子	○○○○円
2			円
3			円
4			円
5			円

上記金額の補助金を申請いたします。  
補助金については、当事業所指定の口座に振り込んで下さい。

平成 ○年 ○月 ○日

八戸市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名 株式会社 八戸勤労者福祉

事業主名 八戸 福太郎 印

事業所番号 ○○○○

※補助金の申請の際は、医療機関の領収書(写し)もあわせて提出して下さい。

事務局長	次長	局員	入力

受付印

