

	年	月	日	支給		円
本件、支給 してよろ しいか						

## 宿泊旅行補助金申請書

被保険者証 記号番号	建 ー				
宿泊代表者 氏名			宿泊人数	名	
宿 泊 日	年	月	日	宿泊料金	円
宿泊施設名					
上記のとおり、申請いたします。 ( 千 ー ) 年 月 日 <div style="text-align: right;">組 合 員 住 所</div> <div style="text-align: right;">氏 名 <span style="float: right;">㊟</span></div>					
長野県建設国民健康保険組合 理事長 殿					

所属組合 の 確 認	組 合 名	年	月	日
	組 合 長			㊟

(注意事項)

1. 申請には、必ず、宿泊施設の証明を受けた利用証明書を添付して下さい。
2. 宿泊代表者氏名は、利用証明書の利用代表者氏名を記入して下さい。
3. 宿泊（旅行）料金は、利用証明書の宿泊単価の合計（大人+小人）を記入して下さい。
4. 給付金は、あらかじめ届け出ていただいた預金口座に振り込みます。

※国保記入欄

補助金額	@3,000 円 ×	名 =	円
------	------------	-----	---