

| 総務理事 | 事務局係長 | 下記のとおり申請がありましたので、 支出してよいでしょうか。 | 担当者 |
|------|-------|-----------------------------------|-----|
| | | | |

人間ドック受診補助金請求書

請求日 令和 年 月 日

東御市勤労者互助会

下記のとおり受診したので、必要書類を添えて請求します。

事業所名
代表者名 _____ 印

| | | | |
|---------|----------|----------|---|
| 会員番号 | | 氏名 | 印 |
| 受診年月日 | | 令和 年 月 日 | |
| 受診医療機関名 | | | |
| 補助金額 | 1, 500 円 | | |

| 補助金受領方法 | | | |
|---------|---------|----|--------------|
| 口座振替 | 八十二長野銀行 | 支店 | 普通・当座 |
| | 信州うえだ農協 | 支所 | 口座 No. _____ |
| | 上田信用金庫 | 支店 | (フリガナ) _____ |
| | 佐久浅間農協 | 支所 | 名義人 _____ |

*添付書類 … 人間ドック受診の領収書 (コピー可)