

地方支店体育奨励事業補助金支給申請書

補 助 額		円
支 店 名		
実 施 事 業		
実施年月日（期間）		
参 加 人 員		人
実施会場	名 称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
<p>上記のとおり実施したことを証明いたしますとともに、これに対する補助金の交付方を申請します。</p> <p>平成 年 月 日 事業所名称 事業主名</p> <p style="text-align: right;">倉庫業健康保険組合 理事長 殿</p>		

注 意 事 項

- ※この申請書に領収書及びその内訳があるものを添えて提出してください。
- ※補助額の欄（太枠内）には記入しないでください。

補助金は銀行振込にてお支払いいたします。
振込先の銀行口座をご記入ください。

_____ 銀 行 _____ 支 店

1. 普 通 2. 当 座

フリガナ	
口座名義	