別紙2

地方支店体育奨励事業補助金支給申請書

補助額		（この欄は記入しないでください） 円
事業所（場）所在地（本・支店・営業所）		○○県 ○○市 ○○丁目 ○○番地 ○○号
事業所（場）名称（本・支店・営業所）		株式会社 ○○○○ ○○営業所
実施事業		ソフトボール大会
実施人数		○○ 人
実施年月日		令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日
実施会場	名称	○○○○球場
	所在地	○○県 ○○市 ○○丁目 ○○番地 ○○号
	電話番号	○○○（ ○○○ ）○○○○

上記の通り体育奨励事業を実施したことを証明するとともに、これに対する補助金の交付方を申請します。

令和○○年○○月○○日

事業所名称　株式会社 ○○○○

事業主氏名　○○ ○○

倉庫業健康保険組合 理事長 殿

【注意事項】

1. この申請書には以下の書類を添えて提出してください
   ○受診者名簿　○領収書又は振込通知書の控の写し
   ※ 1人あたりの健診料金の算出が困難な場合は別途明細等を提出していただく場合があります
2. 補助額は組合において算定いたしますので、補助額の欄（太枠内）には何も記入しないでください
3. 補助金の振込先口座（下記）について、原則として個人口座はお認めしていません

倉庫業健康保険組合

補助金は銀行振込にてお支払いします
振込先の銀行口座名をご記入ください

金融機関	○○銀行	支店名	○○支店
預金種目	☑ 普通預金	☐ 当座預金	
口座番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
フリガナ	カブシキガイシャ○○○○		
口座名義	株式会社 ○○○○		

（受付日付印）

別紙3

連　名　簿

記号（　　）

令和　　年　　月　　日実施した（項目）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に

下記の通り参加しました。

NO.	番　号	氏　　名	NO.	番　号	氏　　名

連　　名　　簿

記号（　　）

NO.	番　号	氏　　名	NO.	番　号	氏　　名