

支給決定伺				支給金額	金	円
常務理事		事務長		支給期間		
給付		会計		支給決定年月日	令和	年 月 日

契約保養所利用補助金請求書

利用者名			保養所名	利用期間	泊/日	組合処理欄	
記号	番号	氏名				補助金	備考
合計		名					
請求欄	上記により契約保養所利用補助金 円を請求いたします。						
	令和 年 月 日	被保険者		住所	氏名 _____		
	トーエネック健康保険組合 殿						
委任欄	上記請求金額受領方 _____ に委任します。						
	令和 年 月 日	被保険者		住所	氏名 _____		
		代理人		住所	氏名 _____		