

補助金請求書

(一財)島根県東部勤労者共済会 様

請求日 年 月 日

事業所番号	事務所名	会員番号	会員名	お問い合わせ先 電話番号

次のとおり給付金を請求します。

請求金額								円
------	--	--	--	--	--	--	--	---

※該当する項目(□)にチェック(■)を入れ、必要事項を記入し、添付書類とともに提出してください。

補助金請求書1枚につき1種類を請求してください。

種類		事由				添付書類	
□	インフルエンザ 予防接種料補助	□ 事業所		□ 個人		領収書(写)・請求明細書(写) ※一括申請は、会員個々の接 種料・接種日が分かるもの	
		接種日(個人)		年 月 日			
□	歯科健診・治療費補助	受診日		年 月 日		領収書(写)・診療明細書(写)	
□	資格取得試験受験料補助 ※受験料の1/3(上限1万円・ 100円未満切上げ)	受験日		年 月 日		領収書(写)・受験料と受験日 が明記されている部分(写) (要綱・案内状等)	
		受験名					
		受験料		円			
□	パソコン教室受講料補助	受講期間		年 月 日～		領収書(写)・教室の内容が分 かるもの(案内状、プログラム 等)	
□	放送大学入学料補助 ※上限(全科1万円・選科8千円・科目4千円)	□ 全科	□ 選科	□ 科目		入学料の領収書(写)・学生証 (写)	
		履修期間		年 月 日～			
□	ETC装着・セットアップ補助	装着日		年 月 日		領収書(写)・ETC車載器セッ トアップ証明書(写)	
□	ドライブレコーダ購入費補助 ※購入費の1/3(上限2千円・ 100円未満切上げ)	購入日		年 月 日		領収書(写)	
		購入費		円			
□	熟年夫婦旅行補助	旅行期間		年 月 日～		指定旅行代理店の旅行代金と 分かる領収書(写) ※領収書の名義はフルネーム	
		配偶者名					
□	忘・新年会利用補助	利用日		年 月 日～		領収書(写) ※一括申請は、宿泊・日帰り の利用人数が分かるもの。	
		□ 宿泊: 人	□ 日帰り: 人	□ 隠岐日帰り: 人			

【振込先】記入のない場合は、事業所の登録口座へ振り込みます。

金融機関		支店名	
口座の種類	1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄 4. その他	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

処理	局長	次長	主幹	担当	入力

受付印