

伺	令和	年	月	日	常務理事	事務長	部長	課長	課長代理	係
支給決議書	支給決定金額 (単位:円)									
	支給決定内訳	支給限度額(1名につき)				人員		支給金額		
ゴルフ場施設利用		2,000円				名		円		

(上記太枠内は記入しないでください。)

ゴルフ場施設利用補助金交付申請書

東京都土木建築健康保険組合理事長 殿

被保険者等
記号・番号

事業所名

(フリガナ)
申請者名

次のとおりゴルフ場施設を利用したので申請します。

申請者人数	人				
保養所名	ラ・ボーテ伊東		軽井沢山荘ル・カカナ		
宿泊日	自	令和	年	月	日
	至	令和	年	月	日
					泊

※申請する際の注意事項

- 「ラ・ボーテ伊東」「軽井沢山荘ル・カカナ」に宿泊した被保険者・被扶養者および扶養でない配偶者に限ります。
- ゴルフ場施設の利用補助金の対象は、宿泊日または翌日の利用に限ります。
- 1泊につき1回の利用補助となります。
- 利用後に、この申請書に領収書原本(利用者名の分かるもの)を添付して申請してください。
- 練習場の利用のみは補助金の対象となりません。

金融機関名		本・支店名		種別	口座番号	口座名義(カタカナ)
銀行コード		支店コード		普通 当座		

組合受付印

ゴルフ場施設利用補助金交付申請書 別紙

記号・番号

申請者名

(太枠内は記入しないでください。)

被保険者等 記号・番号	利用者氏名	続柄	ゴルフ場施設名	施設利用日	補助金額
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円
				令和 年 月 日	円

枚目/ 枚中

組合受付印