

足立支部独自給付制度

宿泊旅行補助金 支給申請書

【受給資格＝後期高齢者組合員の75才未満の配偶者】

*私は下記の項目に記入し申請します。

申請日		年	月	日	※ 太枠のところのみ記入して下さい ※ 宿泊施設の証明を受けてください			
分会No	群No	組合員No		組合加入				
				年	月			
組合員 氏名	(印)							
配偶者 氏名								
宿泊日	年	月	日	～	年	月	日	施設名
◇宿泊施設 証明欄	当施設に宿泊されたことを証明します					(印)		
支給補 助金額	3,000 円 (年度内1回のみ)							
給付 年 月 日	備考							

◇申請期限は宿泊日より1年以内とする。

受付者	添付書類確認	担当者確認