契約保養所補助金支給申請書　B

（クーポンコード以外の利用後　償還払い請求用）

被保険者（申請者）情報

被保険者等記号・番号（右づめ）	記号	番号
生年月日	年　月　日	
	□ 昭和 □ 平成	
氏名	（フリガナ）	
住所	（〒　－　）	
	都 道 府 県	

申請内容

利用した保養所名称			
利用期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日		泊　日
利用者の	枝番	氏名	
申告欄	利用内容が右の内容に該当する場合は、□に印（✓）を入れてください。	□ 本申請は事業所・労働組合・関係団体の慰安旅行、会議・研修・出張、その他これらに類するものではありません。	

振込先指定口座

金融機関名称	金融機関コード		名称	銀行 信組 農協 / 金庫 漁協
	支店コード		支店名	本店 出張所 本所 / 支店 支所
預金種別	当座 ・ 普通 ・ 貯蓄	口座番号		左づめでご記入ください
口座名義（カタカナ）				

受取代理人の欄

被保険者（申請者）	本申請に基づく補助金に関する受領を下記の代理人に委任します。 委任年月日　令和　年　月　日 氏名 住所：「被保険者（申請者）情報」の住所と同じ	被保険者と代理人の関係
代理人（口座名義人）	（〒　－　） 住所 氏名	

（R7.9）

受付日付印

・この補助金は、事業所・労働組合・関係団体の慰安旅行、会議・研修・出張、その他これらに類するものは支給対象外です。
・近畿日本ツーリスト予約サイトのクーポンコード利用登録された方は重複して補助金の支給申請はできません。
・被保険者・被扶養者ともに3，000円を限度とする実費を年度内（4/1～3/31）に1回支給します。
・契約保養所の領収証（原本／利用者の氏名のわかるもの）を添付してください。

サニーピア健康保険組合