

決 裁	課 長	担 当	資格区分	1 人	2 人	3 人	4 人	家 人
			助成対象	人				泊
	年 月 日決定		支 給 額	円				

契約温泉保養所利用者助成費支給申請書

様式第43号

組 合 員	被保険者証 組合員証	記 号	8 6 -		番 号					
	氏 名									
利 用 施 設 名										
宿泊年月日	年 月 日～ 年 月 日 (泊 日)				利用者数	人				
利用者の氏名 (被保険者証・組合員証 の記号・番号をご記入 ください。)	8 6 - .				8 6 - .					
	8 6 - .				8 6 - .					
	8 6 - .				8 6 - .					
	8 6 - .				8 6 - .					
<p>上記の契約温泉保養所を宿泊利用しましたので、別紙領収書を添えて申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所 組合員 氏名 電 話 () 番</p> <p style="text-align: center;">東京都医師国民健康保険組合理事長殿</p>										

(注) 1. 2. この申請書の提出には、当該保養所が発行する利用者名の記載がある「領収書」が必要です。当組合の契約温泉保養所を利用した場合に申請してください。

送 金 指 定 先	銀 行 名	銀 行							本 支 店	
	銀行コード					支店コード				
	口座種別	普通・当座				口座番号				
	フリガナ									
	口座名義人									
委 任 状	<p>※組合員と口座名義人が、異なる場合のみ記入してください。</p> <p>契約温泉保養所利用者助成費の受領を _____ に委任します。</p> <p style="text-align: center;">住所 (申請書に同じ) 組合員 氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">東京都医師国民健康保険組合理事長殿</p>									

処 理 欄	整理 No.	処理 簿

(執 行 印) (処 理 印) (受 付 印)