

遠隔地体育奨励補助金申請書(実施結果報告書)

|                   |                |   |                      |                |          |    |      |
|-------------------|----------------|---|----------------------|----------------|----------|----|------|
| 実施種目              | 〇〇〇〇支店 ボウリング大会 |   | 実施日                  | 令和 〇 年 5 月 1 日 |          |    |      |
| 実施計画の内容<br>(具体的に) | 目的             | 被保険者の健康増進と親睦のため   |                      |                |          |    |      |
|                   | 場所             | 〇〇〇〇ボウリング場  |                      |                |          |    |      |
|                   | 実施事項           | 支店全員が参加し、1人3ゲームを行う。<br>3ゲームの合計のスコアにより順位を決め表彰する。<br>※添付資料 行事案内文書 |                      |                |          |    |      |
|                   | 参加人員<br>(確定)   | 男   | 15 名                 | 女              | 10 名     | 合計 | 25 名 |
| 所用経費予算額           | 項目             |   | 経費(円)                |                | ※健保組合記入欄 |    |      |
|                   | 内訳             | ゲーム代  | 1,500X25人 = 37,500 円 |                |          |    |      |
|                   |                | 貸靴代   | 300X25人 = 7,500 円    |                |          |    |      |
|                   |                | 賞品代   | 55,000 円             |                |          |    |      |
|                   |                |   | 円                    |                |          |    |      |
|                   | 合計             |   | 100,000 円            |                |          |    |      |
|                   | 1人当たり          |   | 4,000 円              |                |          |    |      |
|                   |                |   |                      |                |          |    |      |

上記のとおり実施しましたので、様式③参加者名簿、領収書(原本)、集合写真、実施模様の写真を添えて補助金の申請します。

|     |        |           |    |   |    |   |     |       |    |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|--------|-----------|----|---|----|---|-----|-------|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 振込先 | 金融機関名称 | 〇〇〇       | 銀行 | ・ | 信金 | ・ | 信組  | 金融機関・ | 1  | 2 | 3 | 4 | - | 5 | 6 | 7 |
|     |        | 〇〇〇       | 農協 | ・ | 漁協 | ・ | 信連  | 支店コード |    |   |   |   |   |   |   |   |
|     | 口座名義   | フリガナ      | 支店 | ・ | 本店 | ・ | 出張所 | 種別と   | 普通 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|     |        | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇 | 支所 | ・ | 本所 | ・ |     | 口座番号  | 当座 |   |   |   |   |   |   |   |
|     |        | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇 |    |   |    |   |     |       |    |   |   |   |   |   |   |   |

☆振込先金融機関は事業主・支店の口座をご指定ください。  
☆補助金の請求期限は令和〇年4月30日(水)健保必着分までとなります。

|       |             |                                |                     |
|-------|-------------|--------------------------------|---------------------|
| 事業所情報 | 被保険者等<br>記号 | 〇〇〇                            | 令和 〇〇 年 5 月 15 日 提出 |
|       | 事業所名        | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇                     |                     |
|       | 支店名         | 〇〇〇〇〇〇支店                       |                     |
|       | 所在地         | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇<br>〇〇県〇〇市〇〇 〇-〇-〇 |                     |
|       | 責任者名        | 〇 〇 〇 〇                        |                     |
|       | 電話番号        | 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇               |                     |
|       | 担当者名        | 〇 〇 〇 〇                        |                     |

受付印