

体カテスト実施届（兼）助成金交付申請書（様式No.06-030） 記入例

(医療費給付制度)

体カテスト実施届（兼）助成金交付申請書

○年 ○月 ○日

一般社団法人
岩手県農林漁業団体役員連盟 御中

下記のとおり実施したので、貴連盟の健康管理特別給付助成要領に基づき、助成金交付申請いたします。

記

交付申請額	① 9,000円	分会一律	5,000円
実施年月日	○年6月10日	助成対象人数	② 5名(1人当り800円)
役職連会員 実施人員	③ 4名	家族 実施人員	④ 1名
振込先	信連 農協 漁協	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
預金種目	本所 普通 当座 貯蓄	名義(フリガナ)	⑤ ○○○○組合
※添付書類	⑥ 1. 実施に係る稟議書、開催通知書（開催日時、場所が記されたもの） 2. 参加者名簿（会員番号・会員名を記載） 3. 実施時の写真		

上記の申請は、事実と相違ないことを認めます。
○年 ○月 ○日

分会名 ○○○○組合
分会長名 ○○ ○○

印

(連盟記載欄)

給付年月日	給付金額	連盟 決裁	担当者	検印	決定
年 月 日	円				

記入の方法

- ① 分会一律 5,000 円（1 年度 1 回）と、会員 1 人当り 800 円を足した合計を記入してください。
- ② 実施した人員の中で、助成対象者数を記入してください。
- ③ 実施した人員の中で役職連の会員数を記入してください。
- ④ 実施した人員の中で家族数を記入してください。
- ⑤ 名義にフリガナも記入してください。
- ⑥ 1～3 の添付書類をつけて提出してください。※体カテスト記録表の添付は不要となりました。