

体育奨励事業

実施報告ならびに補助金交付申請書

実施月日	令和 年 月 日	実施種目		
実施事業所				
参内 加入 人員 訳	男 名 ・ 女 名 ・ 計 名			
	1.計画通り全員参加 2.一部不参加 3.一部変更参加			
	2の場合の氏名			
	3の場合の氏名			
実施 状況				
所要 経費 額	内 訳	摘 要	所要済額 (総額)	一人当り額
	合 計		円	円
実施 責任 者	上記の通り実施いたしましたので、これに対する補助金の交付を申請します。			
	令和 年 月 日			
	所属部課名			
	氏 名			
	KOA 健康保険組合理事長 殿			
振 込 先 金 融 機 関				
金融機関	銀行コード		支 店	支店コード
預金種類	1.普通 2.当座 3.その他		(フリガナ)	
口座番号			口座名義	
健康 保険 組合 記入 欄	受付年月日	令和 年 月 日	決定年月日	令和 年 月 日
	支給決定金額	円	支払年月日	令和 年 月 日
	常務理事	事務長	担当者	

※領収書コピーを添付してください