

グリーンピアせとうち 補助金申請書(兼利用報告書)

補助金申請書(表面)

記入する前に、必ず裏面をお読みください。

申込者	健康保険証		氏名		住所	電話番号
	記号	番号	フリガナ			
	1	12345	ケンポ	クミオ	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京都中央区佃 〇-〇-〇	自宅 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇
利用日	〇〇年 7月 30日(土) ~ 7月 31日(日) 2泊		健保 組夫			携帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

申込者が施設を利用する場合は、こちらにもご記入ください。

健康保険証	設利用者					利用区分 (〇を付けてください)				利用者自己申告による補助金額区分 (金額に〇を付けてください)						
	記号	番号	氏名	続柄	性別	年齢	健保補助金対象区分			日帰り	宿泊数	宿 泊		日帰り 大人のみ	小 計	
							本人	家族	未就学児			本人・家族	未就学児			
1	1	12345	健保 組夫	本人	男	40	〇				2	泊	2,000円	1,000円	1,050円	4,000円
2			健保 合美	妻	女	38		〇			2	泊	2,000円	1,000円	1,050円	4,000円
3			健保 愛	長女	女	10		〇			2	泊	2,000円	1,000円	1,050円	4,000円
4			健保 康郎	叔父	男	65			〇			泊	2,000円	1,000円	1,050円	1,050円
5												泊	2,000円	1,000円	1,050円	円
6												泊	2,000円	1,000円	1,050円	円
7												泊	2,000円	1,000円	1,050円	円
8												泊	2,000円	1,000円	1,050円	円
9												泊	2,000円	1,000円	1,050円	円
10												泊	2,000円	1,000円	1,050円	円
11												泊	2,000円	1,000円	1,050円	円
12												泊	2,000円	1,000円	1,050円	円
申込者数合計							1	2		1		合 計			13,050円	

補助金対象外の方は記入不要です。
ご家族であっても、未就学児で添寝や食事なしの場合は、補助金対象外のため、記入不要です。

大人料金で
食事と入浴をあわせて
利用した場合のみ

* 施設を利用する「補助金対象者」の方全員（申込者含む）を記入してください。補助金対象外の方と、未就学児で添寝や食事なしの場合は、記入不要です。

* キャンセル料は、補助金の対象外です。