

テニスコート 利用補助金請求書（任意継続被保険者一括）

平成〇〇年〇〇月〇〇日

旅行業健康保険組合 殿

テニスコート利用の補助金を請求いたします。

住 所	〒105-0012 東京都港区芝大門2-4-8 TEL 03(3433)5578										
任意継続被 保険者氏名	旅行 健太 ㊞										
フリガナ	リョコウ ケンタ										
口座名義	旅行 健太										
フリガナ	ミズホ	ギンコウ	金融機関コード			マルノウチ	シテン	支店コード			
振込先	みずほ	銀行	0	0	0	1	丸之内	支店	1	1	1
預金種別	普通	当座	口座番号		1	1	1	1	1	1	1

保険証 記号-番号	利用者氏名	利用月	当月申請数	補助金額
20-□□□□	旅行 康子	平成〇〇年〇〇月	1 回	円
20-				円
20-		年 月		円
20-		年 月		円
20-		年 月		円
			補助金額合計	円

【補助金申請方法】

「テニスコート 利用補助金請求書」（様式テニス2-1）を取りまとめ、本請求書を添えて、旅行業健康保険組合宛にご請求ください。

(送付先・問合せ)

旅行業健康保険組合 保健事業部・保健事業課
〒105-0012
東京都港区芝大門2-4-8 JDBビル7F
電話03-3433-5578

テニスコート 利用補助金請求書

テニスコート利用料金領収書

一金 2,625 円也 (消費税込)

*ただし、ロッカー代、器材レンタル代等は含まないものとする。

施設の方へ：金額欄にはテニスコート利用料金^{のみの金額}をご記入ください。

施設名： **トラビューテニスクラブ** ㊞

施設所在地： **熱海市泉412-278**

連絡先： **0557-87-0200**

利用日	平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〇曜日)	
利用時間	(午前 ・午後) 1時00分～ (午前 ・午後) 3時00分	2 時間

保険証記号-番号	20-□□□□	利用者氏名	旅行 康子 ㊞	補助金額	円
----------	---------	-------	----------------	------	---

*利用者と口座名義人が異なる場合は下記にご記入ください。

委任状 テニスコート利用補助金にかかる受領方を
「口座名義人 (任意継続被保険者) **旅行 健太**」に委任します。

保険証記号・番号 20-□□□□ 氏名 **旅行 康子** ㊞

【補助金額】

1コート利用料金のうち2,000円 (利用金額が2,000円に満たない場合は利用金額まで) を補助いたします。コート利用料金のみを補助の対象とし、ロッカー代・器材レンタル代等は補助の対象となりません。

【補助回数】

年度内 (4月1日～翌年3月31日) に1人5回まで。

【補助金申請方法】

1. テニスコートを利用し補助金を申請しようとする方は、この用紙の「テニスコート利用料金領収書」欄に利用した施設より記入・押印を受けてください。
2. 施設利用が複数ある場合は、それぞれに様式テニス2-1を作成してください。
3. 様式テニス2-1を取りまとめ、「テニスコート 利用補助金請求書 (任意継続被保険者一括)」 (様式テニス2) を添えて旅行業健康保険組合宛にご請求ください。

(送付先・問合先)

旅行業健康保険組合 保健事業部・保健事業課
〒105-0012
東京都港区芝大門2-4-8 JDBビル7F
電話03-3433-5578