

# 助成金交付申請書

平成 年 月 日

一般財団法人天津市勤労者互助会理事長

申請者 会員番号 \_\_\_\_\_  
事業所名 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
日中連絡先( ) \_\_\_\_\_

金融機関名	銀行・信用金庫 労働金庫・農協 ※ゆうちょ銀行〔記号: _____〕			支店 出張所
預金口座	1 普通 3 貯蓄	2 当座	口座番号	
フリガナ				
口座名義人				

申請金額	円
------	---

助成事由	会員または同居家族氏名	助成金額
1. 講座等受講(講座名: _____)		
2. ユニバーサル・スタジオ・ジャパン利用		円
3. 宿泊施設利用		
4. 人間ドック		円
5. がん検診 (1) 肺がん検診(胸部エックス線検査・喀痰検査) (2) 大腸がん検診 (3) 胃がん検診		円
6. インフルエンザ予防接種		円
合計金額		円

※助成事由は該当の項目に○印を付けてください。講座等受講については講座名をご記入ください。

※申請の際は、必ず領収書等(コピー可 ※USJ除く)を添付してください。

※互助会使用欄

事務局長	合 議	担 当