

支出 伺	理事長	常務理事	決 裁 処 理	1. 交付する 2. 交付しない	交付額	円
	事務長	係		(理由)	交付日	平成 年 月 日

所属団体被保険者健康づくり活動助成金交付申請書

平成 年 月 日

京都芸術家国民健康保険組合理事長 殿

所属団体名 _____

代表者名 _____ (印)

下記の報告により交付金の交付を受けたく申請します。

健康づくり活動事業実施報告書（または実施計画書）						
実施年月日	平成 年 月 日					
参加人員	名（参加者名簿を添付してください。）					
実施内容 および 経費						
支給通知 の 送付先	住所	〒	氏名	TEL		
振込先	_____ 銀行 _____ 支店 口座番号 _____ 信用金庫 口座名義人 _____					
組合記入欄						