

健康セミナー 補助金交付申請書

年 月 日

事業所番号	
事業所名	
事業主名	

実施した事業所の所在地	〒	—
営業所名		
ご担当者名		

主催スポーツクラブ (番号を○で囲んで下さい)	1 スポーツクラブルネサンス 2 コナミスポーツクラブ
プログラム名	

銀行名	銀行コード	フリガナ					
本・支店名	支店コード	フリガナ					
預金口座	種別	口座番号					
	普通・当座						
口座名	フリガナ						

※この申請書と一緒に領収書(コピー可)または、振込明細など支払いが確認できる書類を添付して下さい。

※組合記載欄

	受付印
整理番号	

円