

京都民医連共済会連絡会

鑑賞・観戦・施設利用等 補助申請書

申請日

年 月 日

定款および事業規程にもとづいて、鑑賞・観戦・施設利用等の補助に関する給付を、下記の通り申請いたします。

班名	班
事業所名	
保険番号	
会員名	

<申請明細>

利用内容			
利用日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
利用者 氏名			
価格	円	円	円
申請枚数	枚	枚	枚
申請額	円	円	円
		計	円

”申請額は価格×枚数の金額を記入してください”

”料金が10,000円以上の価格の場合は切り捨てとなります”

<注意>

- ☆ 裏面に入場券の半券を添付(のりで貼ってください。ホッチキス・セロテープ×)して下さい。
- ☆ 補助対象の家族は、2親等内の同居の方です。予め(会員ごとに)登録する。登録は毎年度更新する。
- ☆ 会員が参加しない家族のみの利用は給付対象外です。家族の参加条件は、会員同伴とする。
- ☆ 補助額は申請額の20%です。限度額は年間10,000円です。
- ☆ 利用日より1ヶ月以内に、申請してください。有効期限は当月を含む6ヶ月です。

2021.8.1