健康管理備品購入助成申請書

平成　　年　　月　　日

滋賀県農協健康保険組合　理事長　様

　　　　　　　　　　　　　（申請者）事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業主名

　下記のとおり購入しましたので報告します。併せて、助成要領による助成金を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．購入物品名 |  |
| ２．購入目的 |  |
| ３．助成金送金先 | 金融機関　　滋賀信連　本所口座番号　　　　　　　　　　　　普通　・　当座口座名義（フリガナ） |

添付書類

１．事業所名、物品購入に係る費用の支払内容の明細がわかる請求書と

領収書の写し

２．購入物品の写真等