

カフェテリアプラン補助金申請書

年 月 日

日新電機健康保険組合理事長 殿

下記のとおり、カフェテリアプランの補助金を支払確認一式を添えて申請いたします。
なお、私の受ける補助金の受領方を事業主に委任します。

従番		所属	
氏名	印	連絡先 (TEL)	

↑捺印もお願いします

利用内容	別紙のとおり
領収書 および 必要書類 の貼付欄	
<p><領収書の左上に「申請No」を必ず記入して下さい> <表面に貼付しきれない場合には、裏面に貼って下さい></p>	

上記のとおり調査確認したので、支出して宜しいか。

常務理事	事務長	担当