助成金請求書

西東京中小企業勤労者共済会助成金請求書

金額

百	十	万	千	百	十	円

該当する番号に〇印を付けてください。

1. 人間ドッグ・健康診断受診料（人間ドッグ・健康診断）　　2. 宿泊施設利用料

上記の通り助成金を請求いたします。

令和　　年　　月　　日

西東京中小企業勤労者共済会会長 殿

振込先金融機関

（　　）

（銀行・信用金庫・農協・組合・労金）

支店名

（　　）支店

（　普通　・　当座　）

口座番号　（　　）

口座名義　　様

電話番号　　－　　－

会員番号	―
住　所	
事業所名	
氏　名	
代理者	

事業所使用欄			
申込受付	システム入力	支払方法	発送・引渡
／	／	／	／
		振込・現金	