

決 裁	常務理事	事務長	課長	係長	係	支給決定日	令和	年	月	日
						支給決定額				円

支部研修旅行宿泊施設利用 「補助金交付申請書」

令和 年 月 日

新潟県建築国民健康保険組合
理事長様

支部名 _____ 支部

支部長名 _____ 印

下記のとおり支部研修旅行宿泊施設利用の補助金について関係書類を添えて申請
します。

記

1 交付申請額 金 円

内訳 ア 主催(該当する方に○を付けてください)

- ・支部主催
- ・商工会又は建設関連団体等との共催
(団体名 _____)

イ 参加人数 _____ 人

ウ 実施日

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

エ 宿泊施設名称

オ 宿泊施設所在地

2 関係書類

ア 支部研修旅行宿泊証明書

イ 別紙「支部研修旅行参加者名簿」

ウ 参加者全員の集合写真

※補助対象者全員が確認できる旅行中の集合写真を必ず添付してください。