運動習慣促進事業助成金請求書

年　　月　　日

鳥取県市町村職員共済組合理事長　様

申請者　所属所長名

※公印は省略可

下記のとおり、職員の運動習慣促進を目的とした事業を実施しましたので、当該事業にかかる助成金を請求します。

記

事　業　名		
事　業　費　用		
助成金振込先	銀行名	
	支店名	
	口座種別	普　通　・　当　座
	口座番号	
	口座名義(カナ)	
	口座名義	
助成金の算定	２０，０００円　＋ 組合員数（　　）人　×　１００円　＝　　円	
助成金決定額	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　円	

※太枠内は記入しないでください。