

宿泊旅行補助金 宿泊証明書(団体用)

(団体で同じ施設に宿泊する場合にご利用ください)

長野県建設国民健康保険組合 理事長 殿

※この用紙は申請書ではありません。申請書に添付する書類です。
 ※宿泊旅行補助金の申請をする場合は、所定の申請書を記入して、世帯ごとに申請してください。
 ※必ず、宿泊施設の証明を受けてください。
 ※年度内(4月1日～翌年3月31日)1人1回のみ補助します。

宿泊日	年	月	日	宿泊人数	人
宿泊施設名					
	被保険者証の記号番号		宿泊者氏名(長建国保に加入している人のみ)		備考
①	建	—			
②	建	—			
③	建	—			
④	建	—			
⑤	建	—			
⑥	建	—			
⑦	建	—			
⑧	建	—			
⑨	建	—			
⑩	建	—			

◆宿泊施設証明欄

宿泊施設各位

お手数ですが、当国保組合の被保険者の利用に際し、**宿泊日・宿泊人数・施設の名称・宿泊者氏名**について貴施設の証明をくださいますようお願い申し上げます。

宿泊施設証明欄	上記のとおり、当施設に宿泊したことを証明します。
----------------	--------------------------

<注意事項>

- ◆補助の対象者は長野県建設国保組合の被保険者(組合員・家族)に限ります。
- ◆宿泊施設の証明がない場合は無効です。
- ◆施設の証明がもらえなかった場合は下記の記載がある領収書(コピー可)を添付してください。
 - ①宿泊施設名
 - ②宿泊日と宿泊人数
 - ③宛名が被保険者(組合員または家族)
- ◆この様式は長野県建設国保組合のホームページからダウンロードできます。
- ◆内容を満たしていれば、この様式でなくても証明に代えることができます。

