



## (一財)松本市勤労者共済会

チケット購入・スポーツクラブ会費補助金申請書兼領収書  
健康維持増進事業・マラソン大会参加費

No.

事業所番号	会員番号
0	

事業所番号と会員番号を  
ご記入ください。

決 裁 欄		
係	事務局長	常務理事

(一財)松本市勤労者共済会 理事長 様

年 月 日

事業所住所

事業所名

会員氏名

印

下記のとおりチケット購入補助・スポーツクラブ会費補助・健康維持増進事業補助・マラソン大会参加費補助を利用したので、領収書を添えて申請します。(会員のみ)

※該当補助に○をしてください。

共済事由

チケット購入補助	2,000円
スポーツクラブ会費補助	3,000円
健康維持増進事業補助	1,000円
マラソン大会参加費補助	1,000円

請求金額

発生年月日 年 月 日

## 口座振込依頼書

上記の金額を下記預金口座にお振込みください。

取引金融機関名 支店

(フリガナ)

口座名義

口座番号 普・当

&lt;以下は現金を受領する際に記入します。申請時には何も記入しないで下さい。&gt;

上記の金額を領収しました。

年 月 日

受取人住所

受取人氏名

受取人 印

(会員本人・代理人)

(一財)松本市勤労者共済会 理事長 様

お問い合わせは事務局まで。TEL:0263-39-1052

〒390-0811

松本市中央4-7-26 松本市勤労者福祉センター内  
(一財)松本市勤労者共済会

## スポーツクラブ等在会証明書

在会者名	
住 所	
在会期間	年 月 日 ~ 年4月1日以降継続予定
月 会 費	円

※3月1日以降にスポーツクラブ等から証明を受け申請してください。

上記の者は、記載のとおり入会しております。また、在会期間内の会費も納入されていることを証明します。

発行日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

証 明 者	
-------------	--

印