様式第1号(第4条関係)

チェック	資　格	納　税	助成券番号

係	リーダー	副課長	課　長

保 養 所 利 用 申 込 書

令和　　年　　月　　日

東松山市長　宛て

申　　請　　者　住所　東松山市
(利用者代表)　　　　氏名
電話　　　　(　　　　)

以下のとおり利用したいので申込みます。

整 理 番 号	No.	

保 養 所 名	【保養施設番号　　　】						
利 用 年 月 日	令和　　年　　月　　日から 令和　　年　　月　　日まで（　　泊　　日）						
利 用 人 員	大　人	男	人	女	人	計	人
	小　人	男	人	女	人	計	人

市補助金対象利用者氏名		性　別	区　　分	被保険者記号・番号	※以下職員記入
1		男・女	大人・小人	松国　―	□国保　□後期
2		男・女	大人・小人	松国　―	□国保　□後期
3		男・女	大人・小人	松国　―	□国保　□後期
4		男・女	大人・小人	松国　―	□国保　□後期
5		男・女	大人・小人	松国　―	□国保　□後期
6		男・女	大人・小人	松国　―	□国保　□後期
7		男・女	大人・小人	松国　―	□国保　□後期
8		男・女	大人・小人	松国　―	□国保　□後期

＊団体で申請する場合、代表者は利用者本人に被保険者証の記号・番号を確認し、記入のうえ申請してください。

市 補 助 金 額	大人3,000円×　　人×　　泊＝　　円	円
	小人1,500円×　　人×　　泊＝　　円	

内　後期　　　名　　　　円

市補助金対象利用者氏名		性　別	区　　分	被保険者記号・番号	※以下職員記入
9		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
10		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
11		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
12		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
13		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
14		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
15		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
16		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
17		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
18		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
19		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
20		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
21		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
22		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
23		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
24		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
25		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
26		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
27		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
28		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
29		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期
30		男・女	大人・小人	松国　　－	□国保　□後期