

# 保養所利用申込書

令和 年 月 日

(あて先)三芳町長

申請者 住所 三芳町 上富・藤久保  
・竹間沢 番地  
北永井・みよし台

氏名  
個人番号  
電話番号 049 ( )

下記のとおり保養施設の利用補助を申込みます。

保養施設名		電話番号 ( )				都道府県
利用日		令和 令和	年 年	月 月	日から 日まで ( )	泊
利用者						
代表者に○ をつけてさい	区分	氏名	性別	区分	住所(申請者と異なる場合)	
1	国保・後期 -		男・女	大・小	三芳町	
2	国保・後期 -		男・女	大・小	三芳町	
3	国保・後期 -		男・女	大・小	三芳町	
4	国保・後期 -		男・女	大・小	三芳町	
5	国保・後期 -		男・女	大・小	三芳町	
6	国保・後期 -		男・女	大・小	三芳町	
7	国保・後期 -		男・女	大・小	三芳町	
8	国保・後期 -		男・女	大・小	三芳町	

## 役場確認欄

補助金額	大人	3,000円	×	人	×	泊	=
	子供	1,500円	×	人	×	泊	=
	合計						円

- 旅行会社経由の予約  
 既に利用した宿泊数(泊)  
 税

決裁	課長	副課長	主幹	係	処理	台帳入力	補助券	予約確認

保養施設コード  
利用券番号  
助成券番号