

体 育 奨 励 事 業 実 施 報 告 書

承認番号 番

実 施 報 告	事業所記号									
	事業所名									
	所在地		〒							
	年月日		令和 年 月 日 ()							
	参加人員	被保険者	名	被扶養者	名	在籍人員	被保険者	名	被扶養者	名
	実施事業名									
	実施場所									
	実施方法 および効果									
経 費 内 容 内 訳	経費内訳	物 品 名	個 数	単 価	小 計					
				円	円					
	合 計 金 額						円			
	補 助 金 請 求 額						円			

上記のとおり実施したので報告いたします。

令和 年 月 日

セメント商工健康保険組合理事長 殿

《記入上のご注意》

- ① 太線枠内をご記入ください。
- ② 実施報告書内容は、できるだけ詳細に記入してください。
- ③ 実施内容がわかる写真等を添付してください。

※本申込書に記入された情報は、体育奨励事業にかかる目的以外には使用しません。

施設課 ☎:03(3409)7918 FAX:03(3400)3980