

様式第1号(第5条関係)

入間市国民健康保険保養所利用補助申請書

平成 年 月 日

入間市長 様

申請者 住 所

氏 名 印

電話番号

入間市国民健康保険保養所利用補助要綱第5条の規定により、第1種保養所の利用に対する補助を受けたいので、次のとおり申請します。

利用保養所名						
利用年月日	平成	年	月	日から		
	平成	年	月	日まで	( 泊)	
利用人員	男 大人	人	女 大人	人	計 大人	人
	小人	人	小人	人	小人	人
利用(代表)者氏名				記号・番号		

※添付書類 第1種保養所利用者名簿