

様式第5号(第9条関係)

第2種 保養所利用者名簿 (団体申請用)

世帯主氏名	利用者氏名	記号番号	資格等の確認欄		
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				
	印				

※注意事項

この保養所利用者名簿は、必ず下欄に宿泊した保養所から押印を受けた上、入間市国民健康保険保養所利用補助金交付申請書、領収書と一緒に提出してください。

下記の口座に振り込む事に同意します。

(※利用者氏名の脇に捺印ください。)

<代表者>

金融機関

口座番号

口座名義

保養所証明印

※ 上記のとおり当保養所に宿泊したことを証明します。