

この別紙は必ず「給付・補助金請求書」に添付してください

別紙

- ① 宿泊施設利用補助
- ② 人間ドック受診補助
- ③ 指定コンサート等利用補助
- ④ 指定資格検定試験受験補助

①～④の請求事由を複数名で、または①③④を1人につき複数回分請求する場合は、この別紙をご利用ください
但し、別紙のみでの請求はできません

請求書と別紙は **1つの請求事由に対して1通** ずつ作成ください

この別紙に記名した会員は、請求書の委任状欄への記名をしないでください

No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円

● FAX、メール (PDFを soumu@fureau.net へ)、郵送、持参にて届出ください。