

会食利用補助申請書

公立学校共済組合大阪支部長 様

施設利用年月日	会食利用代表者	
	氏名	所属所名
令和2年12月31日	⑩	

番号	利用者氏名 (注1)	組合員との続柄	組合員氏名 (注2)	組合員証記号番号						おせち種別
1		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
2		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
3		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
4		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
5		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
6		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
7		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
8		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
9		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
10		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
11		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
12		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立						<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重

(注1) 代表者の方も一覧表に記入してください。

(注2) 利用者が家族(3親等以内の親族に限る。)の場合のみ記入してください。

(注3) 申請書は会食開始前にフロント等に提出してください。

(注4) 不正に利用した方に対しては、事後に返金していただくとともに、当該年度の補助をとりやめます。

(※) 申請書に記載された個人情報は、会食利用補助のためのみに使用し、目的外利用は行いません。

人	円
---	---

会食利用補助申請書の記入方法

**コロナに負けるな！
組合員応援**
今回のみ おせち補助が
3,000円→4,000円に増額！

**対象：公立学校共済組合「大阪支部」の組合員と、3親等内の親族
おせち1個につき、1名様分の補助4,000円(※1)がご利用いただけます。**

(※1)実際は、おせち1個につき補助金額に消費税8%（軽減税率）を加算した4,320円を割引いたします。

(記入例) おせちを2個購入する場合

組合員証



補助申請には、組合員証(健康保険証)の右上に記載されている組合員番号が必要です

記入は **ボールペン** で

必ず押印してください
(認め印)

施設利用年月日	会食利用代表者	
	氏名	所属所名
令和2年12月31日	大阪太郎	〇〇〇〇〇〇小学校

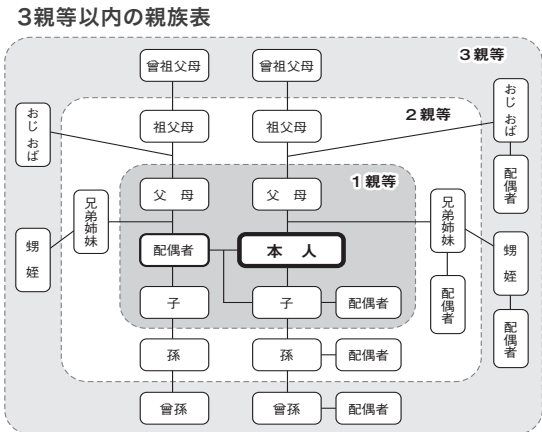
番号	利用者氏名 (注1)	組合員との続柄	組合員氏名 (注2)	組合員証記号番号	種別にチェック	
					公立 阪	おせち種別
1	大阪太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪 1230123456	<input checked="" type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重	
2	大阪花子	<input type="checkbox"/> 本人 本人以外(母)	大阪太郎	公立阪 1230123456	<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input checked="" type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重	
3		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()	組合員本人以外の場合 続柄を記入し、右に組合員の氏名を記入	公立阪	<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重	

12		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立		<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 洋 二段重
----	--	--	--	----	--	--

補助金額 4,000円 × 2人 = 8,000円

2人 8,000円

(注1) 代表者の方も一覧表に記入してください。
(注2) 利用者が家族(3親等以内の親族に限る。)の場合のみ記入してください。



会食利用補助申請書は、押印のうえ
内容に不備がないかご確認いただき
ホテルフロントへご提出いただくか
またはご郵送ください。
(FAX、メールではご提出いただけません)