

国民健康保険「はつらつ健康事業」テニスコート利用料金助成申請書

* 太枠内をご記入ください。

施設利用者	記号番号	豊 国						
	氏 名		男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
申込方法	1. オープス利用→ 利用者のオーパスNo.							
	2. その他の申込							

※ご利用内容は、別紙に記入してください。

(あて先) 豊中市長

上記のとおり「はつらつチケット」を添えてテニスコート利用料金助成を申請します。
あわせて、下記の口座への振込を依頼します。

〒 _____ 年 月 日

申請者 住所 豊中市 _____
(利用者)

氏名 _____

電話番号 _____

口座振込依頼欄	銀行 信金 信組	本店 支店 出張所	種目	口座番号				
			1. 普通					
	金融機関コード		店舗コード	2. 当座				
				3. その他 ()				
口座名義人 (カタカナでご記入ください)								

- 注) ・ はつらつチケット発行日以前の利用は申請できません。
 ・ 1回(2時間)の利用毎に、はつらつチケット1枚が必要です。

受付者 チェック欄	<input type="checkbox"/> オープスNo.の記入 <input type="checkbox"/> 申請・口座名義人は、利用者本人 <input type="checkbox"/> はつらつチケットの発行年月日⇒ 令和 年 月 日
--------------	--

市 記 入 欄	<p style="text-align: right;">合計 ()</p> <p>合計 () ÷ 2 = 支給額</p>
------------------	--

受付印	
受付者	