

健康奨励金支給申請書（記入例）

令和 8年 8月 13日

時津町長 様

申請者氏名： 時津 太郎 （押印不要）

住所： 時津町 浦 郷 274 番地 1

時津マンション101号

生年月日： 昭和 ● 年 ● 月 ● 日

電話番号： （ 090 ） 0234 - 5678

健康奨励金の支給を申請いたします。

なお、支給につきましては、下記金融機関の口座に振り込んでください。

記

●ゆうちょ銀行以外の場合の記入例

※本人名義のみ

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義(カタナ)
十八親和 銀行	時津 支店	普通 当座	0011111	トギツ タロウ

●ゆうちょ銀行(郵便局)の場合の記入例

※本人名義のみ

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義(カタナ)
ゆうちょ 銀行	七六八 支店	普通 当座	0011111	トギツ タロウ

※ゆうちょ銀行は、通常貯金口座のみ振込ができます。

※郵送申請時のチェック事項

- ☐ 記載事項(氏名、生年月日、電話番号、振込希望先口座)に記入漏れはないですか？
- ☐ 振込希望先口座の通帳コピーは同封されていますか？

↑ 郵送で申請される際は、記載漏れ等がないかチェックを！

■委任をする場合（下記委任状にご記入ください）

委 任 状

令和 8年 月 日

受給者（委任者）氏名

私は、健康奨励金の支給に際し、（受任者） _____ に申請を委任します。