

令和5年度 潮干狩り利用料補助承認申請書

(申請書は、84円切手を貼付した返信用封筒(宛名を記入)を同封してお送りください。)

(事業所所在地・名称・電話番号)

所在地 〒 _____

名 称 _____



利用者代表 (氏名 _____ 電話番号 _____)

健康保険証の記号	番号	利用する被保険者・被扶養者氏名を一人ずつ記入	利用者区分(該当に○印を)
			大人(中学生以上)・小人(4歳以上小学生まで)
			大人(中学生以上)・小人(4歳以上小学生まで)
			大人(中学生以上)・小人(4歳以上小学生まで)
			大人(中学生以上)・小人(4歳以上小学生まで)
			大人(中学生以上)・小人(4歳以上小学生まで)

※他の事業所の方と一緒に利用する場合は、事業所ごとに申請をお願いします。

※承認書を現地(第一料金所)へ提出しませんでしたと補助は受けられません。