

介護利用助成 ゴルフコース利用助成 チケット購入助成 申請書

記入例

平成 ○年 ○月 ○日

介護利用・ゴルフコース利用・チケット購入助成を申し込みます。

事業所番号	○ ○ ○ ○	会員番号	○ ○ ○ ○
事業所名	株式会社 八戸勤労者福祉		
氏名	湊 かおる		(康)
住所	〒 031-0000 八戸市湊町一丁目1-1 Tel 0178-○○-×××× Fax 0178-○○-△△△△		
利用内容	1. 介護利用助成 (デイサービス・ショートステイ) ※1年度1会員5,000円を上限に助成 (複数の領収書合算可)		
	②. ゴルフコース利用助成 ※1年度1会員2,000円 (7,000円以上の利用に限ります。但し飲食除く)		
	3. チケット購入助成 (県外での公演・音楽コンサート・スポーツ観戦) ※1年度1会員2,000円×2枚迄 (1枚4,000円以上の利用に限ります。)		
利用者名	湊 和樹		(続柄 父)
利用施設名	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		
施設利用合計額	×××××円		

助成金振込先	○ ○ 銀行 信用金庫 ()	△△ 支店
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	
口座番号	○○○○○○○○	
(フリガナ)	ミナト カオル	
口座名義人	湊 かおる	

※注 意

- ①申請資格は会員本人です。
- ②施設利用者は、会員及び登録家族に限ります。
- ③添付書類
【介護利用・ゴルフコース利用助成】領収書の写し
【チケット購入助成】チケットの写し、領収書の写し
添付する領収書の写しについては、利用者氏名が記載されていない場合、無効となりますのでご注意ください。
- ④利用日が3月下旬の場合は4月15日迄に申請してください。
- ⑤口座は申請者名義になります。

☆【サービスセンター記入欄】

決定助成額	□	□	□	□	円
-------	---	---	---	---	---

受付印

事務局長	次 長	局 員	入 力

