

介護サービス利用助成
ゴルフコース利用助成
チケット購入助成
申請書

介護サービス利用・ゴルフコース利用・チケット購入
助成を申し込みます。

令和 ○年 ○月 ○日

事業所番号	○ ○ ○ ○	会員番号	○ ○ ○ ○
住所	〒031-0000 八戸市湊町一丁目1-1 Tel 0178-○○-×××× Fax 0178-○○-△△△△		
氏名	湊 かおる		(印)
事業所名	株式会社 八戸勤労者福祉		
利用内容	1. 介護サービス利用助成（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)
施設利用合計額	×××××円		

※注意

- ①利用資格は、会員本人と登録家族に限ります。
- ②添付書類
【介護利用・ゴルフコース利用助成】領収書(写し)
【チケット購入助成】チケット(写し)、領収書(写し)
添付する領収書(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。
- ③利用日が3月下旬の場合は4月15日までに申請してください。

【助成金振込先】 いずれかに☑を入れてください。

<input type="checkbox"/> 会費引落口座
<input checked="" type="checkbox"/> 下記の口座
○○○ 銀行 ○○○ 支店 信用金庫
普通預金 ・ 当座預金
口座番号 ○○○○○○
(フリガナ) ミナト カオル
口座名義人 湊 かおる

※口座情報の記入漏れ、記入誤りにご注意ください。

☆【サービスセンター記入欄】

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

内訳

介護	5,000円×	回=	円
ゴルフ	2,000円×	回=	円
チケット	2,000円×	枚=	円

事務局長	次長	局員	入力

受 付 印