

fax申請不可

宿泊助成 申請書

コピーして
お使いください

令和 年 月 日

宿泊助成を申し込みます。

事業所番号		会員番号	
申込者	住所	〒	
	氏名	Tel Fax	
	事業所名		
	旅行目的	1. 家族旅行 2. 職員慰安旅行	

利用者	会員番号	氏名	続柄
	—		
	—		
	—		
	—		
	合計		名

※指定旅行代理店を通さず直接宿泊施設を利用した場合、記入してください。

【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 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)
口座名義人

※口座情報の記入漏れ、記入誤りにご注意ください。

注意

- ※利用資格は、会員本人と登録家族に限ります。
- ※領収書(写し)を添付してください。
- ※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。
- ※余暇活動事業の一環として実施するものであり、出張等には利用できません。

☆【指定旅行代理店記入欄】

宿泊月日	年 月 日
宿泊施設名	
旅行総額	円
決定助成額	円
利用者負担額	円

☆【サービスセンター記入欄】

決定助成額	
内訳	
会員 2,000円×	名 = 円
家族 1,000円×	名 = 円

受付印

事務局長	次長	局員	入力