

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。

会費引落口座

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	

**注意**

- ※利用資格は、会員本人と登録家族に限ります。
- ※9ページに記載している必要書類を添付してください。
- ※申請期限は利用した年度の3月15日迄です。
- ※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。
- ※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			
会員	2,000円×	名 =	円
家族	1,000円×	名 =	円

☆【指定旅行代理店記入欄】

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

受付印

入力