

指定宿泊施設利用助成申請書

年 月 日

(財)会津若松市中小企業勤労者
福祉サービスセンター会長 様

会員番号 _____

会員氏名 _____ 印

下記のとおり、宿泊料金の領収証（会員氏名記載のもの）を添えて助成金を申請・請求します。

記

1 申請金額

金額					円
----	--	--	--	--	---

2 旅行年月日

年 月 日 ~ 年 月 日

3 利用宿泊施設

4 利用人数

会 員 _____ 名

登録家族 _____ 名

家族氏名 _____

家族氏名 _____

5 指定振込口座

金融機関名		銀行・信用金庫・労働金庫・信用組合			本店・支店
預金種目	1 普通	口座番号		フリガナ	
	2 当座			口座名義	

* 口座振込通知書の送付を希望します⇒

(希望者は○を記入してください)

送付先FAX番号

<事務処理>

支払決定金額

_____ 円

事務局長	書記	受付入力月日	振込月日
			. .

申請は直接窓口持参又は郵送（〒965-0807 会津若松市城東町14-52 会津若松市勤労青少年ホーム内）で