

提携旅行会社利用助成券発行申込書

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 _____

下記のとおり宿泊・協定ツアーの予約をしましたので、提携旅行会社利用助成券を発行してください。

記

1 申込金額

金額					円
----	--	--	--	--	---

会員 _____ 名 _____ 円

家族 _____ 名 _____ 円

家族氏名 _____

家族氏名 _____

2 利用年月日 年 月 日

3 利用旅行会社 _____

4 利用宿泊施設
協定ツアー名 _____

<事務処理>

受付入力月日	交付番号	担当者

お申込は直接あしすと窓口へ
財団法人 会津若松市中小企業勤労者福祉サービスセンター (tel 36-5622)