

# 提携旅行会社利用助成券発行申込書

年 月 日

(一財)会津若松市勤労者福祉  
サービスセンター 理事長 殿

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  
協定ツアー一名 \_\_\_\_\_

### <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  
(〒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)