

宿泊旅行助成金交付請求書

○年 ○月 ○日

(あて先) 公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター理事長

事業所名 **ハートピア商事(株)**

会員番号 **○○○○** — **○○○○**

フリガナ **アツギ タロウ**

請求者氏名 **厚木 太郎**

電話番号 **046** — **○○○** — **○○○○**

次のとおり請求します。

1	請求金額	4,000 円
2	宿泊日	○年 ○月 ○日
3	宿泊場所及び施設名	湯元温泉○○ホテル
4	請求会員数	2 人
5	添付書類	☒ 宿泊施設または旅行会社が発行の領収書 ☒ 会員が複数人及び団体の場合は、委任状

(注 意)

○添付書類は、宿泊日・宿泊先・宿泊した会員の氏名が確認できる書類が必要です。

○助成金の請求期間は、宿泊日から2年以内です。

○現金受領の際は、身分証明書(運転免許証・保険証等)を必ずお持ちください。

受領方法 (いずれかを選んでください)	本人受領	上記助成金を受領しました。 年 月 日 受領者氏名								
	代理受領	請求者記入欄			代理人記入欄					
		私は上記助成金の受領について 年 月 日を代理人とします。 請求者氏名			左記条件に基づき上記助成金を受領しました。 年 月 日 受領者氏名					
	振込	上記助成金を下記口座に振込んでください。								
金融機関名		厚木		☒ 銀行 ☐ 金庫 ☐ 農協 ☐ 組合	本・支店名	本厚木 ☒ 本店・支店 ☐ 本所・支所				
口座番号		☒ 普通・当座 ☐ どちらかに○	0	1	2	3	4	5	6	口座名義人 (カタカナ)

※以下は記入しないでください。

本人確認	免許証		マイナンバー
	保険証		その他 ()
加入	年 月	給付番号	
助成履歴	有 ・ 無		

収 受 印

--