

宿泊旅行助成金交付請求書の記入方法 (宿泊した会員数が2人の場合)

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 0000 - 0000

〒243 - 0018

自宅住所 厚木市中町○-○-○

フリガナ アツギタロウ
請求者氏名 厚木太郎



電話番号 046-000-0000

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	<u>湯元温泉○○ホテル</u>
4 宿泊した会員数	<u>2</u> 人
5 添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 宿泊施設または旅行会社発行の領収書(コピー可) <input checked="" type="checkbox"/> 団体の場合は委任状 <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊日・宿泊先・宿泊した会員の氏名が確認できる書類

(注意)

- 助成金の請求期間は、宿泊日から2年以内です。
- 現金受領には、印鑑をお持ちください。

受領方法 (いずれか一つを選んでください。)	① 本人受領	上記助成金を受領しました。 年 月 日 受領者氏名 (印)		
	② 委任受領	委任状 私は上記助成金の受領を _____ に委任します。 年 月 日 請求者氏名 (印)	領収書 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 (印)	
	③ 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	<u>厚木</u> 銀行 農協 金庫 組合	本・支店名	<u>本厚木</u> 本店 支店 本所 支所
	口座番号	<u>普通</u> ・当座 どちらかに○ <u>0123456</u>	フリガナ 口座名義人	<u>アツギタロウ</u> <u>厚木太郎</u>

入 力

確認欄	加入	年	月
	助成履歴	有 ・ 無	
	給付番号		

受 付 印

●コピーしてご利用ください。