

宿泊助成券交付申請書

令和 年 月 日

(一財) 盛岡市勤労者福祉サービスセンター 様

事業所番号

事業所名

利用者名

(会員氏名)

㊞

1 利用期日 月 日から 月 日まで

2 利用施設

3 利用内訳等 (子は20歳以下、被扶養者に限ります。証明書添付。)

会員番号	続柄	氏名	年齢	助成金額	備考
				円	助成金額内訳 会員 2,000 円 配偶者と20歳以下の子 1,000 円
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
合計				円	

指定ホテル等宿泊助成券 (円分) について、正に受領いたしました。

令和 年 月 日

受領者名

㊞

事務局長	事務局	発議	助成券番号
		/	

※ この用紙はコピーしてお使いいただけます。